

Estado de São Paulo  
Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

## **ÍNDICE**

<b>1 PLANILHA DE DETALHAMENTO</b>	<b>1</b>
1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL	2
<b>2 NOTA EXPLICATIVA</b>	<b>5</b>
<b>3 CADERNO DE NOTAS FISCAIS</b>	<b>6</b>
3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS	7
3.2 CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS	9
3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS	19
<b>4 CADERNO FINANCEIRO</b>	<b>37</b>
4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA	38
4.2 ANEXO RP 12 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS	41
4.3 EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO	45
4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL	444
4.5 CERTIDÕES	452
<b>5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS</b>	<b>463</b>
5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT	464
5.2 FOLHA DE PAGAMENTO	470
5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS	492
5.3.1 SEFIP	496
5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES	513
5.4 HOLERITES	516
5.4.1 HOLERITES SETEMBRO PAGOS EM OUTUBRO	517
5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA OUTUBRO	719
5.4.3 PROVISÃO DE FÉRIAS	816

5.4.4 PROVISÃO 13º SALÁRIO	847
<b>6 REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO</b>	<b>858</b>
<b>7 CSI - Rateio</b>	<b>863</b>
<b>8 Relatório de Gestão</b>	<b>866</b>
<b>9 Anexos</b>	<b>915</b>



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

# 1 PLANILHA DE DETALHAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 1.1 PLANILHA ACOMPANHAMENTO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

## SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46

Estado de São Paulo

Convênio Nº 00001/2021 - Casa Branca



DESPEAS Mês referente OUTUBRO 2021			
MATERIAIS DE CONSUMO			
MES DE OUTUBRO 2021 - PERIODO 01/10 ATE 31/10			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
out/21	Uniformes	Casa Branca	R\$ -
<b>SUBTOTAL 1</b>			<b>R\$ -</b>
SERVIÇOS TERCEIRIZADOS			
MES DE OUTUBRO 2021 - PERIODO 01/10 ATE 31/10			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
out/21	Serviços Médicos	Casa Branca	R\$ 920.410,69
out/21	Serviços de Terceiros	Casa Branca	R\$ 26.404,29
out/21	Transporte	Casa Branca	R\$ 11.337,35
out/21	Manutenção de Equipamentos	Casa Branca	R\$ -
out/21	Hemodiálise	Casa Branca	R\$ -
out/21	Custos Indiretos	Casa Branca	R\$ 40.000,00
<b>SUBTOTAL 2</b>			<b>R\$ 998.152,33</b>
<b>SUBTOTAL 1 + SUBTOTAL 2</b>			<b>R\$ 998.152,33</b>
PESSOAL E REFLEXOS			
MES DE OUTUBRO 2021 - PERIODO 01/10 ATE 31/10			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
out/21	Salários	Casa Branca	R\$ 774.824,34
<b>SUBTOTAL FOLHA DE PAGAMENTO</b>			<b>R\$ 774.824,34</b>
<b>TOTALIZADOR</b>			<b>R\$ 1.772.976,67</b>

MES DE OUTUBRO 2021 - PERIODO 01/10 ATE 31/10			
DATA	REPASSES	Unidade	Valor
	VERBA ESTADUAL (RECEITA)	Casa Branca	R\$ -
<b>SUBTOTAL VERBA MUNICIPAL (RECEITA)</b>			<b>R\$ -</b>
RESUMO			
Mês Ref	PLANO DE TRABALHO	Unidade	Valor
out/21	Pessoal e Reflexo	Casa Branca	R\$ 774.824,34
out/21	Materiais de Consumo	Casa Branca	R\$ -
out/21	Serviços Terceirizados	Casa Branca	R\$ 998.152,33
out/21	Despesas Bancárias	Casa Branca	R\$ 188,10
TOTAL DAS DESPESAS			R\$ 1.773.164,77
out/21	TOTAL DA VERBA MUNICIPAL RECEBIDA NO MÊS	Casa Branca	R\$ -
out/21	RENDIMENTO	Casa Branca	R\$ 3.795,81

out/21	DEVOLUÇÃO POR TED INDEVIDO	Casa Branca	R\$ 48.603,85
out/21	Residual do mês anterior	Casa Branca	R\$ 2.512.108,92
<b>SALDO</b>			<b>R\$ 791.343,81</b>

São Paulo, 31 de OUTUBRO de 2021



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

2

## NOTA EXPLICATIVA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

3

## CADERNO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 3.1 RELAÇÃO DE NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES  
S.C.M.C  
CNPJ Nº 07.027.690/0001-46

Estado de São Paulo  
Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca



Data Emissão	Empresa	CNPJ/CPF	Número NF	Unidade	Valor	Vencimento	Plano
29/09/2021	CARINA DE MELLO CASTOLDI GENEROSO	42.964.306/0001-08	3	CASA BRANCA	R\$ 8.000,00	15/10/2021	Serviços de Terceiros
04/10/2021	SERVIÇOS DE RADIAÇÃO E TOMOGRAFIA LGRX LTDA	36.441.456/0001-46	29	CASA BRANCA	R\$ 30.000,00	15/10/2021	Serviços Médicos
05/10/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	37.787.172/0001-67	193	CASA BRANCA	R\$ 679.436,66	15/10/2021	Serviços Médicos
01/10/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	37.787.172/0001-67	182	CASA BRANCA	R\$ 60.000,00	15/10/2021	Serviços Médicos
01/10/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	37.787.172/0001-67	177	CASA BRANCA	R\$ 51.800,00	15/10/2021	Serviços Médicos
01/10/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	37.787.172/0001-67	180	CASA BRANCA	R\$ 66.900,00	15/10/2021	Serviços Médicos
24/09/2021	BRSLIMEIRA ATENDIMENTO MOVEI DE URGENCIA E EME	28.933.202/0001-05	158	CASA BRANCA	R\$ 11.347,80	15/10/2021	Transporte
01/10/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA - duplicado devolvido 18/10	37.787.172/0001-67	177	CASA BRANCA	R\$ 51.800,00	15/10/2021	Serviços Médicos
05/10/2021	FACILIMED ENGANHARIA CLINICA	34.172.179-0001-86	293	CASA BRANCA	R\$ 5.200,00	15/10/2021	Serviços de Terceiros
08/10/2021	RAFAEL CARLOS BRAGA SOTTRATI	24.180.738/0001-62	141	CASA BRANCA	R\$ 12.734,00	15/10/2021	Serviços de Terceiros
26/07/2021	TELCOM PROVEDOR DE ACESSO LTDA	28.314.461/000-58	166904/2	CASA BRANCA	R\$ 491,19	11/10/2021	Serviços de Terceiros



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 3.2 CÓPIA DAS NOTAS FISCAIS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**3**

Série: **E**

Data Emissão: **29/09/2021**

Certificação: **02C2D-AAB06**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CARINA DE MELLO CASTOLDI GENEROSO**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **42.964.306/0001-08** Insc. Municipal: **5410998**  
Endereço: **R FAMILIA CASTOLDI**  
Bairro: **JARDIM MACAUBA**  
Município: **CASA BRANCA**  
E-mail: **carina.melcas@gmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **205**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **13700-000**  
Telefone: **1994591557**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**  
CNPJ/CPF: **73.027.690/0001-46** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA MARIA FERREIRA**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **CHAVANTES**  
E-mail:

Insc. Estadual:  
Nº: **22**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **18970-029**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NO HOSPITAL DO CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA DE ACORDO COM O CONTRATO DE GESTÃO ESTADUAL CONVÊNIO Nº 00082/2021 - PROCESSOS\_PRC\_2021/12006, NO PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2021.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM	Sim	1,00	8.000,0000	8.000,00
BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 418-9 CONTA CORRENTE: 106.000-7				

Valor Tributável: R\$ 8.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 8.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.000,00	Alíquota: 2,1700%	Valor do ISS: R\$ 173,60
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 8.000,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **09/2021**  
Recolhimento: **Sem Retenção**  
CNAE: **8660700**  
Observações: BANCO DO BRASIL  
AGÊNCIA: 418-9  
CONTA CORRENTE: 106.000-7

Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP**  
Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**

Data Geração: **29/09/2021 15:47:43**

Impresso em: 29/09/2021 às 15:47:26


O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(amos) de: **CARINA DE MELLO CASTOLDI GENEROSO**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: **3**  
Certificação  
**02C2D-AAB06**

Data  
**SANTA CASA DE CHAVANTES**  
Casa Branca 0082/2021

Assinatura do Recebedor  
**Santa Casa Chavantes**  
**Raimundo Mesquita**  
Gerente Contábil - Fiscal

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20211005u37787172000167	Número da Nota <b>00000193</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>05/10/2021 14:48:53</b> Código de Verificação <b>FEQ9-RDME</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 186, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-45</b> Inscrição Municipal: ----- Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços Médicos prestados em Casa Branca/SP, Coordenação (R\$ 20.000,00), Diaristas (R\$ 187.800,00 sendo R\$ 39.000,00 da UTI COVID 1, R\$ 39.000,00 da UTI COVID 2, R\$ 54.900,00 da ENFERMARIA COVID 1 e R\$ 54.900,00 da ENFERMARIA COVID 2) e Plantonistas (R\$ 471.636,66, sendo R\$ 116.918,33 da UTI COVID 1, R\$ 118.900,00 da UTI COVID 2, R\$ 118.900,00 da ENFERMARIA COVID 1, R\$ 116.918,33 da ENFERMARIA COVID 2), para atendimento no Centro de Reabilitação Casa Branca: UTI COVID 1 e 2 e ENFERMARIA COVID 1 e 2, entre os dias 01 e 30 de Setembro de 2021, ref. ao Convênio 00082/2021  VALOR LÍQUIDO => R\$ 637.651,31  BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 879.436,66</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10.191,55	6.794,37	20.383,10	4.416,34
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	679.436,66	2,00%	13.588,73	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/11/2021.				

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Deduções	
Valor Bruto: R\$	679.436,66
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	10.191,55
PIS: R\$	4.416,34
COFINS: R\$	20.383,10
ISSqN: R\$	—
CSLL: R\$	6.794,37
Valor Líquido: R\$	637.651,31
Conferido e validado por:	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número de Nota  
00000029Data e Hora de Emissão  
04/10/2021 13:52:00Código de Verificação  
ACZT54FK

302100443641168000134064411456000134

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 38.441.455/0001-34

Inscrição Municipal: 1.232.282-6

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: SERVICOS DE RADIAÇÃO E TOMOGRAFIA LGRX LTDA

Nome Fantasia: LGRX RADIOLOGIA

Tel.: 21886725411

Endereço: RUA BARAO DO BOM RETIRO 184, CAS 1 - ENGENHO NOVO - CEP: 20715-003

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ E-mail: ----

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 73.027.838/0001-46

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 10970-929

Tel: ---

Município: CHAVANTES

UF: SP E-mail: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MEDICA NO HOSPITAL DO CENTRO DE REABILITACAO DE CASA BRANCA DE ACORDO COM CONTRATO DE GESTAO ESTADUAL CONV NR 00082/2021 PROCESSO SES PRC 2021/12006 - PERIODO 01/09/2021 A 30/09/2021.

CONTA PARA DEPÓSITO:

BANCO INTER

AG. 001

C/C 73970506

**VALOR DA NOTA - R\$ 30.000,00**

Serviço Prestado

04.02.05 - ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia ou congêneres

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor de ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**


- Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 5.088 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

*João Carlos de Oliveira*  
Diretor Geral  
CPF: BA 31081

Deduções	
Valor Bruto: R\$	30.000,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSQN: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	30.000,00
Conferido e validado por:	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20211001u37787172000167	Número da Nota <b>00000182</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/10/2021 15:17:31</b> Código de Verificação <b>BZZ9-HHPV</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b>	Inscrição Municipal: ----- UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>			
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços em Nefrologia e Hemodiálise prestados em Casa Branca/SP, para atendimento no Centro de Reabilitação Casa Branca entre os dias 01 à 30 de Setembro de 2021, ref. ao Convênio 0082/2021.				
VALOR LÍQUIDO => R\$ 56.310,00				
BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 60.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	900,00	600,00	1.800,00	390,00
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomédicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	60.000,00	2,00%	1.200,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;				

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

Deduções	
Valor Bruto: R\$	60.000,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	900,00
PIS: R\$	390,00
COFINS: R\$	1.800,00
ISSqN: R\$	—
CSLL: R\$	600,00
Valor Líquido: R\$	56.310,00
Conferido e validado por: <u>Raimundo Mesquita</u>	
Terente Contábil - Fiscal	


 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 202110014937787172000167	Número da Nota <b>00000177</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/10/2021 09:33:52</b> Código de Verificação <b>MT4G-CCEK</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 165, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 16970-000</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços médicos em Cirurgia Geral prestados em Casa Branca/SP, Plantonistas de Sobreaviso, para atendimento no Centro de Reabilitação Casa Branca entre os dias 01 e 30 de Setembro de 2021, ref. ao Convênio 00082/2021.  VALOR LÍQUIDO => R\$ 48.614,30  BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 51.800,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	777,00	518,00	1.554,00	336,70
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	51.800,00	2,00%	1.036,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;				

Deduções	
Valor Bruto: R\$	51.800,00
INSS: R\$	-
IRRF: R\$	777,00
PIS: R\$	336,70
COFINS: R\$	1.554,00
ISSqn: R\$	-
CSLL: R\$	518,00
Valor Líquido: R\$	48.614,30
Conferido e validado por:	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal



 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20211001u37787172000167	Número da Nota <b>00000180</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/10/2021 11:38:45</b>			
	Código de Verificação <b>VN2Z-5VUQ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 186, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços de Fisioterapia prestados em Casa Branca/SP, Coordenação e Plantonistas, para atendimento no Centro de Reabilitação Casa Branca: UTI COVID 1, UTI COVID 2, ENFERMARIA COVID 1 e ENFERMARIA COVID 2, entre os dias 01 e 30 de Setembro de 2021, ref. ao Convênio 00082/2021.  VALOR LÍQUIDO => R\$ 62.785,65  BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 66.900,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.003,50	699,00	2.007,00	434,85
Código do Serviço <b>04391 - Fisioterapia.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	66.900,00	2,00%	1.338,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/11/2021;				

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>66.900,00</u>
INSS: R\$	<u>—</u>
IRRF: R\$	<u>1.003,50</u>
PIS: R\$	<u>434,85</u>
COFINS: R\$	<u>2.007,00</u>
ISSQN: R\$	<u>—</u>
CSLL: R\$	<u>699,00</u>
Valor Líquido: R\$	<u>62.785,65</u>
Conferido e validado por:	

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA  
00158  
DATA DA EMISSÃO  
24/09/2021 12:26:36  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
D52920B02

SÉRIE: NFS      COMPETÊNCIA: 24/09/2021      LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP      NFS SUBSTITUÍDA:      N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** BRSLIMEIRA ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LTDA EPP  
**NOME FANTASIA:** BRS LIMEIRA ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LTDA EPP  
**ENDEREÇO:** NOVE DE NOVEMBRO, 00051 - CIDADE JARDIM  
**COMPLEMENTO:**

**CPF/CNPJ:** 28.933.202/0001-05  
**MUNICÍPIO:** LIMEIRA - SP - BRASIL  
**TELEFONE:** (19) 9813-43496

**INSC.MUNICIPAL:** 62558  
**CEP:** 13.480-272  
**E-MAIL:** comercial@brslimeira.com.br

**SIMPLES NACIONAL:** ( x ) SIM ( ) NÃO  
**INSC.ESTADUAL:** ISENTA  
**REGIME ESPECIAL:** NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
**ENDEREÇO:** RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO  
**COMPLEMENTO:**

**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**MUNICÍPIO:** CHAVANTES - SP  
**TELEFONE:** (11) 5542-1848

**INSC.MUNICIPAL:** 0  
**CEP:** 18.970-029  
**E-MAIL:** joao@santacasachavantes.org

**INSC.ESTADUAL:**  
**PAIS:** BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.21 | Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REMOÇÕES CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - Prestação de serviços de 07 remoções Simples e 01 remoção UTI no Hospital do Centro de Reabilitação de Casa Branca de acordo com o Contrato de Gestão Estadual convênio nº 00082/2021 - PROCESSO SES\_PRC\_2021/12006, no período de 01/08/2021 à 21/09/2021 - PROCESSO \*\*\*\*\*FIM


DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 11.347,80
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS..... 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 11.347,80
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 226,96
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	<b>VALOR LIQUIDO.....</b>	<b>R\$ 11.347,80</b>


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

vencimento 10/10/2021 Banco Sicredi, Agência 0718, conta 83906-5, CNPJ 28.933.202/0001-05  
Trib aprox R\$: 1.526,28 Federal e 243,98 Municipal      Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2


OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: ( X ) Prestador ( ) Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

  
**João Carlos de Oliveira**  
 Diretor Geral  
 CRA-BA 31081

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA



Série | Número NFS-e  
NFS | 00158  
Data da Emissão  
24/09/2021 12:26:36  
Código de Verificação  
D52920B02

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: BRSLIMEIRA ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LTDA EPP

---

Identificação do receptor
Data do recebimento

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Numero da Nota

293

Data e Hora de

05/10/2021 07:41:21



Código Verificação RPS

Número do RPS

Código de Verificação

DAR2SGOMF

220

CYNHPTOFF

**Dados do Prestador de Serviço**

CNPJ/CPF: 34.172.179/0001-86

Inscrição 85670

Razão Social/Nome: FACILIMED ENGENHARIA LTDA.

Endereço: RUA ESPÍRITO SANTO, 350 - JARDIM CRUZEIRO CEP: 09330-630

Telefone: 993470586

Município MAUA

UF: SP

**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-48

Inscrição

Razão SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Email: financeiro@facilimed.com.br

Endereço: R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO CEP: 18970-029

Telefone:

Município CHAVANTES

UF: SP

**Código do Serviço / Atividade**

14.01 / 331980000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

**Discriminação dos Serviços**

Ref. Competência 10/2021

Contratacao de servicos tecnicos especializados de engenharia clinica nos equipamentos de media e baixa complexidade, utilizando software dedicado de gestao de manutencao, para realizacao de manutencoes preventivas e corretivas, sem aplicacao de pecas ou acessorios ou servicos especializados, calibracoes e ensaios (seguranca eletrica e especificos), treinamento de operadores e apoio ao gerenciamento dos equipamentos de baixa e media complexidade instalados no Hospital de Casa Branca, atendendo os requisitos exigidos pela RDC/ANVISA no 02 de 25/01/2010. De acordo com o Contrato De Gestão 00082/2021 SES. Governo do Estado de São Paulo.

FORMA DE PAGAMENTO:  
 DEPOSITO SANTANDER  
 AGENCIA: 2240  
 C.C. 00013001721-5

- Qtda 1 x Valor Unit. R\$ 5.200,00 = Total R\$ 5.200,00.

Ref. Set/2021 - Vencdo. 30/10/2021

*João Carlos de Oliveira*  
 João Carlos de Oliveira  
 Diretor Geral  
 - CRA-BA 31084

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Valor das Deduções (R\$)

Descontos Incondicionados

Descontos Condicionados (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

**Valor Total da Nota**

5.200,00

Valor Líquido da Nota

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

ISS a Reter

5.200,00

5.200,00

3

( ) Sim (X) Não

**Valor Crédito**

0,00

**Opção Simples Nacional**

1-Sim

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota: **00000141**  
 Data e Hora de Emissão: **08/10/2021 16:09:12**  
 Código de Verificação: **d65b33df**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **RAFAEL CARLOS BRAGA SOTTRATI**  
 CPF/CNPJ: **35.180.738/0001-62** Inscrição Municipal: **00573610-2**  
 Endereço: **AVENIDA IMPERIO DO SOL NASCENTE, Nº000673 - BAIRRO JARDIM AURELIA -**  
**CEP:13033-050**  
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32326155**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**  
 CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46** Inscrição Municipal: **00000000-0**  
 Endereço: **RUA MARIA FERREIRA, Nº22 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:18970-029 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO:**  
**QUADRA: LOTE:**  
 Município: **CHAVANTES** UF: **SP** E-mail: **joao@santacasachavantes.org** Telefone: **(75) 92434305**

**Descrição:** 17, 18, 19 E 20/10/2021.  
 DATA DAS REMOÇÕES REALIZADAS.

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Tributável SIH	Item	Qtde	Unitário R\$	Total R\$
	<b>SERVIÇOS DE AMBULANCIA</b>		12.734,00	12.734,00
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: <b>Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por uti móvel.</b></p> <p>Hospital do Centro de Reabilitação de Casa Branca de acordo com o Contrato de Gestão Estadual convênio nº 00082/2021 - PROCESSO SES_PRC_2021/12004, no período de 01 a 31 de agosto de 2021.</p> <p>Banco: 336 - C6 Bank            Agência: 0001            Conta C: 1949004-6            CNPJ: 35.180.738/0001-62</p>			

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%): **R\$ 0,00**    COFINS (3,0000%): **R\$ 0,00**    INSS (2,0000%): **R\$ 0,00**    IR (1,5000%): **R\$ 0,00**    CSLL (2,0000%): **R\$ 0,00**

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.734,00**

Deduções Base Cálculo ISSQN: **R\$ 0,00**    Base de Cálculo ISSQN: **\*\*\***    Aliquota ISSQN: **\*\*\***    Aliquota Efetiva ISSQN: **\*\*\***    ISSQN Devido: **\*\*\***

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2021  
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional  
 CNAE: 8621-6/02-00  
 Descrição da Atividade: **SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEI**  
 Serviço: 04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**  
 Tributação: **TRIBUTÁVEL S/N**

*João Carlos de Oliveira*  
 Diretor Geral  
 CREA-BA 31081

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

### 3.3 REGULAMENTO DE COMPRAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

## **REGIMENTO INTERNO**

# **COMPRAS E CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS**

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Dep. João Sussumu Hirata, 940 - Cj 32/34 Morumbi – São Paulo/SP – CEP: 05715-010  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-029  
Tel. (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)  
E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

## CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO

**Artigo 1º:** A presente norma visa a regulamentação dos processos de aquisição de bens e contratação de obras e serviços para o desenvolvimento das atividades na Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, se aplicando a todas as suas unidades/filiais, regida pelos princípios da moralidade, probidade, economicidade, impessoalidade, isonomia e a busca permanente de qualidade e durabilidade, bem como pelo respeito de sua adequação aos objetivos da Entidade.

**Artigo 2º:** Entende-se por aquisição todo o ato que tenha como objetivo adquirir bens, serviços ou direitos, de forma onerosa, os quais sejam oferecidos regularmente e habitualmente ao mercado em geral e ao mercado médico hospitalar, considerando compra toda aquisição remunerada de bens de consumo, drogas e medicamentos, equipamentos, gêneros alimentícios, materiais permanentes e outros, além da prestação de serviços por pessoas físicas e jurídicas com a finalidade de suprir as necessidades da Entidade para desenvolvimento de suas atividades.

## CAPÍTULO II - DA AQUISIÇÃO

### Título I – Das Definições

**Artigo 3º:** As aquisições serão feitas através de COMPRA ou CONTRATAÇÃO.

**§1º.** Considera-se compra toda a aquisição onerosa (não gratuita) que tenha por objetivo adquirir bens que supram às necessidades materiais para o funcionamento contínuo e integral da unidade de saúde.

**§2º.** Considera-se contratação toda a aquisição onerosa (não gratuita) de serviços, prestados por terceiros, que objetivem suprir às necessidades de suporte médico e administrativo para o funcionamento contínuo e integral da unidade de saúde.

### Título II – Das Compras

**Artigo 4º:** As compras serão efetuadas após cotação de preços e autorizadas pelo Presidente e/ou procurador da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, considerando o menor custo e/ou a melhor técnica. As cotações poderão ser realizadas por meio eletrônico, presencial ou seguindo termo de referência publicado no site da Entidade.

**Parágrafo único.** Considera-se menor custo aquele que resulta da verificação e comparação do somatório de fatores utilizados para determinar o menor preço avaliado que, além de valores monetários, encerram um peso relativo para a avaliação das propostas envolvendo, entre outros, os seguintes aspectos:

- Custo de transporte e seguro até o local de entrega;
- Forma de pagamento;
- Prazo de entrega;
- Custos para operação do produto, eficiência e compatibilidade;
- Durabilidade do produto;
- Credibilidade mercadológica da empresa proponente;

- Disponibilidade de serviços;
- Eventual necessidade de treinamento de pessoal;
- Qualidade do produto;
- Assistência técnica;
- Garantia dos produtos;

**Artigo 5º:** A melhor técnica será apurada considerando-se os princípios contidos no inciso anterior do presente regulamento.

**Parágrafo único.** Para julgamento das propostas e apuração da melhor técnica serão considerados os seguintes critérios:

- a) Adequação da proposta ao objeto proposto;
- b) Qualidade;
- c) Preço;
- d) Prazo de fornecimento;
- e) Condições de Pagamento;
- f) Outros critérios previstos neste regulamento;

### **CAPÍTULO III – DO PROCEDIMENTO DE COMPRAS**

**Artigo 6º:** Para a aquisição de bens e serviços, se faz necessário o cumprimento das seguintes etapas:

- a) Emissão da solicitação de compras;
- b) Seleção de fornecedores;
- c) Apuração da melhor oferta;
- d) Emissão da ordem de fornecimento;
- e) Aprovação da compra pelo Presidente e/ou procurador;
- f) Confirmação da compra com fornecedores;

**Artigo 7º:** A solicitação de compra deverá partir dos departamentos de serviços, contendo as seguintes informações:

- a) Descrição do bem ou serviço, a ser adquirido;
- b) Especificações técnicas;
- c) Quantidade a ser adquirida;
- d) Regime da compra: rotina ou urgência.



**Parágrafo Único.** As compras dos bens de uso frequente, isto é, os de rotina, padronizados, partirão do setor competente com preenchimento da documentação de ordem de compras/serviços ou autorização de fornecimento, após autorização do Presidente e/ou procurador.

**Artigo 8º:** Será considerado regime de compra urgente, a aquisição de material inexistente no estoque do Departamento de Materiais ou os que não têm previsão de consumo, com imediata necessidade de utilização ou pela falta em virtude do atraso na entrega dos fornecedores. No caso dos serviços, os que sejam imprescindíveis para o bom andamento das atividades médico-hospitalares, das unidades/filiais.

**Parágrafo Primeiro.** O departamento de serviço requisitante deverá justificar, por escrito, a compra de urgência.

**Artigo 9º:** Para a apuração do melhor preço, deverão ser cotados, no mínimo, 3 (três) fornecedores, quando as compras atingirem um valor acima de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) para mantenedora e as demais unidades/filiais

**Parágrafo Primeiro.** Para as compras realizadas em regime de urgência sempre que possível, serão feitas 2 (duas) cotações, por meio eletrônico ou físico, sempre com aprovação do Presidente e/ou procurador.

**Parágrafo Segundo:** A impossibilidade da apresentação dos 03 (três) orçamentos por não atendimento ao Edital de Convocação, ou por falta de interesse de Empresas do mesmo setor, constará justificativa no mapa de cotação e abrirá a possibilidade de contratação do Prestador interessado ou a realização da Compra no orçamento apresentado, desde que os valores sejam aparentemente correspondentes ao praticado no mercado.

**Parágrafo Segundo.** Fica excluída de cotação, quando o bem ou serviço possa ser fornecido por um único fornecedor, face a especificação existente, com a devida comprovação.

**Artigo 10:** Deverá ser apresentado ao Presidente e/ou procurador, para aprovação de compra, relatório constando:

- a) nome do bem ou serviço a ser adquirido;
- b) forma da apresentação (comprimido, ampola, litro, pacote etc.);
- c) data da última compra;
- d) quantidade adquirida na última compra;
- e) preço ofertado (menor preço da cotação);
- f) informação, quando couber investimento ou renovação;
- g) quantidade autorizada para compra.

**Parágrafo Único.** As cotações serão sempre apresentadas pelos fornecedores por escrito, por meio eletrônico, devendo elas serem arquivadas, pelo prazo de 1 ano.

**Artigo 11:** Aprovada a compra o Presidente e/ou procurador, caberá ao Comprador, salvo as exceções do artigo 9º, parágrafo segundo, informar ao fornecedor, utilizando-se de impresso Ordem de Fornecimento, sendo que, através de cópias do mesmo impresso, deverá

haver comunicação aos departamentos competentes, bem como, arquivamento de 01 (uma) via no própria departamento.

**Parágrafo Primeiro.** A mantenedora, unidade/filial poderá a qualquer tempo desclassificar a proposta ou desqualificar o proponente sem que a esse caiba direitos a indenização ou reembolso, na hipótese de vir a tomar conhecimento de fato ou circunstância que desabone sua idoneidade financeira e técnica ou comprometa sua capacidade de produção, relativo à entrega e qualidade dos produtos.

**Artigo 12:** Nas compras de drogas e medicamentos, deverão ser adotadas as medidas preconizadas pelo Ministério da Saúde, em sua Portaria n.º 2814.

#### **CAPÍTULO IV - DAS COMPRAS DE PEQUENO VALOR**

**Artigo 13:** Será considerada compra de pequeno valor as aquisições feitas até o valor máximo de R\$ 1.500,00 (um mil e quinhentos reais) para mantenedora e as demais unidades/filiais, além do preconizado na Política de Fundo Fixo.

**Artigo 14:** As compras de pequeno valor estão dispensadas do cumprimento das formalidades exigidas para compras acima desse quantum, não se eximindo, entretanto, da devida comprovação de contas, ou seja, o Pedido de Compras, o Quadro de Preços e a autorização da Diretoria.

#### **CAPÍTULO V - DISPENSA E INEXIGIBILIDADE DE SELEÇÃO DE FORNECEDORES**

**Artigo 15:** A dispensa da seleção de fornecedores poderá ocorrer nos seguintes casos:

- I. Operação envolvendo concessionária de serviços públicos e objeto do contrato for pertinente ao da concessão;
- II. Operação envolvendo empresas públicas, entidades paraestatais, entidades sem fins lucrativos na área de pesquisa científica e tecnológica, organizações sociais, universidades ou centro de pesquisa público nacional.
- III. Aluguel ou aquisição de imóvel destinado a uso próprio;
- IV. Aquisição de materiais, equipamentos ou serviços diretamente do produtor, empresa, representante comercial exclusivo.
- V. Compras, execução de obras e serviços de bens que envolvam valores estimados iguais ou inferiores a conforme disposto no Artigo 13 que deverão ser adquiridas através de nota fiscal;
- VI. Emergência, quando caracterizada a urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízos de forma geral em especial a população, ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços ou equipamentos.

**Artigo 16:** Há inexigibilidade de realização do procedimento de cotação nos seguintes casos:

- I. Bens ou serviços que possuam fornecedor ou representante comercial exclusivo;
- II. Serviços técnicos especializados com os seguintes escopos:

- a) Estudos técnicos, planejamento e projetos básicos ou executivos;
- b) Pareceres técnicos especializados;
- c) Perícias e avaliações em geral;
- d) Assessoria ou consultorias jurídicas e contábeis;
- e) Assessorias ou consultorias técnicas e auditorias financeiras, externas ou tributárias;
- f) Assessorias ou consultorias em planejamento e gestão estratégica;
- g) Treinamento e aperfeiçoamento de pessoal;
- h) Supervisão, fiscalização ou gerenciamento de obras ou serviços.
- i) Urgência na contratação de prestadores de serviços na implantação imediata de projetos, visando a não interrupção dos serviços públicos;

III. Serviços profissionais artísticos consagrados pela opinião pública e/ou pela crítica;

IV. Serviços de notória especialização ou singular;

§1º. São considerados fornecedor ou representante comercial exclusivo aquele que detenha o monopólio mercantil, não havendo qualquer outro que forneça bens ou serviços da mesma descrição, especificidade, funcionalidade, utilidade, qualidade ou quantidade.

§2º. Para efeito do inciso II do caput, não são considerados serviços técnicos especializados aqueles de publicidade e divulgação.

## **CAPÍTULO VI - DA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS**

**Artigo 17:** Para fins do presente Regulamento, considera-se serviço toda construção, reforma, ampliação, fabricação, recuperação, manutenção realizadas com mão de obra, de terceiros, física ou jurídica (bem como a utilização de empresas voltadas para execução de atividades médicas, paramédicas, relacionadas a saúde e administrativas).

**Artigo 18:** Dependendo do tipo, do porte, da característica do serviço a ser realizado, poderá ser precedido de projeto e memorial descritivo, ou, ainda, das necessidades a serem atendidas pelo prestador do serviço como, por exemplo, horário de funcionamento, recursos humanos envolvidos, materiais a serem empregados e consumidos e outros.

**Artigo 19:** A apresentação de proposta em procedimento de contratação promovido pela **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** implica na aceitação, pelo proponente, de forma irrestrita e irrevogável, dos princípios e normas legais que regulam o respectivo procedimento, das normas expressas neste regulamento e das disposições previstas nos instrumentos convocatórios

**Artigo 20:** A contratação de empresa, para a execução dos serviços médicos e paramédicos, será autorizada pelo Presidente e/ou procurador, após a apresentação de propostas com descritivo de serviço e valores pelos interessados, levando-se em conta as disposições contidas neste Regulamento, em que couber.

**Artigo 21:** Para a celebração de contrato, a empresa vencedora deverá apresentar cópia do contrato social, cartão de inscrição no Cadastro Geral de Contribuinte, do Ministério da Fazenda, Certidões de Regularidade e outros documentos, de acordo com o tipo de contrato.

**Artigo 22:** Serão cláusulas necessárias para constar dos contratos:

- a) Objeto;
- b) Prazo de entrega;
- c) Vigência;
- d) Preço;
- e) Deveres e responsabilidades das partes;
- f) Rescisão;
- g) Foro;
- h) Forma e condições.

**Artigo 23:** Nos casos devidamente indicados nos editais o contrato poderá ser assinado eletronicamente através de plataforma digital, com fundamento no Artigo 10, parágrafo 2º da MP 2200-2/2001, e do Artigo 6º do Decreto 10.278/2020, sendo as assinaturas consideradas válidas, vinculantes e executáveis, desde que firmadas pelos representantes legais das Partes. Consigna-se no presente instrumento que a assinatura com Certificado Digital/eletrônica tem a mesma validade jurídica de um registro e autenticação feita em cartório, seja mediante utilização de certificados e-CPF, e-CNPJ e/ou NF-e. As Partes renunciam à possibilidade de exigir a troca, envio ou entrega das vias originais (não-eletrônicas) assinadas do instrumento, bem como renunciam ao direito de recusar ou contestar a validade das assinaturas eletrônicas, na medida máxima permitida pela legislação aplicável

**Artigo 24:** Em regra os contratos não poderão ser firmados por tempo superior ao da vigência máxima do Contrato de Gestão, Termo Aditivo, Convênio ou Termo de Colaboração, devendo ainda constar cláusula permitindo a sua rescisão quando do interesse do Contrato Vinculado, salvo autorização expressa da Diretoria Administrativa.

**Artigo 25:** A inexecução total ou parcial do contrato poderá acarretar a sua rescisão, após devida notificação, respondendo a contratada com as consequências contratuais e previstas em lei.

**Artigo 26:** É facultativo a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** convocar remanescentes, na ordem de classificação, para assinatura de contrato, ou cancelar o procedimento, caso o vencedor convocado, no prazo estabelecido, não assinar o contrato ou não retirar a respectiva ordem de fornecimento, responsabilizando – se estes pelos prejuízos causados a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**.

## **CAPÍTULO VII - CREDENCIAMENTO DE FORNECEDORES**

**Artigo 27.** O credenciamento poderá ser utilizado em uma das seguintes hipóteses:

I - Necessidade de contratações e/ou aquisições recorrentes;

Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep. João Sussumu Hirata, 940 - Cj 32/34 Morumbi – São Paulo/SP – CEP: 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-029

Tel. (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

II - Aquisição de bens com previsão de entregas parceladas;

III - Quando não for possível definir previamente o quantitativo a ser demandado.

**Artigo 28.** O credenciamento observará as seguintes condições:

I - Estrita observância dos procedimentos previstos no ato convocatório, sem exclusividade no fornecimento, mediante ampla pesquisa de mercado;

II - Efetivação do controle e atualização periódica dos preços registrados;

III - Definição do prazo de validade do credenciamento no respectivo ato convocatório.

**Artigo 29.** Durante o período de validade do credenciamento:

I - O fornecedor credenciado deverá garantir a disponibilidade do produto ofertado, ressalvados os casos de perda de representação comercial;

II - A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** não será obrigada a adquirir e/ou contratar, podendo fazê-lo mediante outro instrumento, quando julgar conveniente, não cabendo ao fornecedor credenciado recurso ou indenização de qualquer natureza.

**Artigo 30.** A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** poderá realizar a qualquer momento pesquisa de mercado para verificar a adequação do preço ofertado no ato convocatório de credenciamento de fornecedores.

**Artigo 31.** A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** publicará, em qualquer tempo, ato convocatório de chamamento de interessados, sempre que julgar conveniente o cadastramento de novos credenciados.

## **CAPÍTULO VIII – CONTRATAÇÃO DIRETA DE FORNECEDORES**

**Artigo 32.** A seleção de fornecedores poderá ser dispensada nas seguintes hipóteses:

I - Nos casos de emergência, quando caracterizada urgência de atendimento de situação que possa ocasionar prejuízos à SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES ou comprometer a segurança de pessoas, obras, serviços ou equipamentos e outros bens públicos ou particulares, perigo eminente de interrupção dos serviços hospitalares, somente até o tempo necessário ao atendimento da situação emergencial, no prazo de máximo de 90 dias;

II - Grave perturbação da ordem ou calamidade pública, na forma da lei;

III - Remanescente de obra ou serviço, ou de fornecimento de materiais permanentes e de consumo em consequência de rescisão contratual, desde que atendida a ordem de classificação da seleção de fornecedores anterior;

IV - Compras de gêneros alimentícios perecíveis, realizada diretamente em centros de abastecimento, em caráter de urgência;

**Artigo. 33.** A seleção de fornecedores será inexigível quando houver inviabilidade de competição, em especial:

I - Na contratação de serviços ou aquisição de materiais, equipamentos ou gêneros diretamente do produtor, fornecedor ou representante comercial exclusivo;

II - Na contratação de serviços com empresa ou profissional de notória especialização, mediante comprovação técnica;

III - Na aquisição ou restauração de obras de arte e objetos históricos;

IV - Quando, por questões mercadológicas ou estratégicas, for interessante para a **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** celebrar termo de credenciamento com vários fornecedores para um mesmo objeto, desde que atendam às exigências do ato convocatório do procedimento de seleção de fornecedores.

### **DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Artigo 34:** A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES** fica assegurado o direito de revogar o procedimento de escolha e recusar-se a contratar com o vencedor quando este, em contrato anterior com A Santa Casa ou com a Administração Pública, tiver demonstrado incapacidade técnica, administrativa ou financeira, má-qualidade do produto ou da prestação de serviço, a critério exclusivo da **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, sem que isso decorra em direito a indenização de qualquer espécie.

**Parágrafo Primeiro:** O critério utilizado pela **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, para a não contratação do fornecedor vencedor da disputa deverá ser motivado e formalizado, devendo constar o processo relativo ao procedimento em questão.

**Parágrafo Segundo:** Os fornecedores participantes de procedimentos de escolha não terão direito à indenização em decorrência de qualquer anulação ou revogação superveniente.

**Artigo 35:** Como todas as compras de bens e serviços, deverá ser emitida, pelo fornecedor, nota fiscal devidamente preenchida ou, excepcionalmente, em compras de pequeno valor ou recibo, datado e assinado, no valor total da compra, bem como relatório em caso de serviços prestados.

**Artigo 36:** Os casos omissos ou duvidosos, na interpretação deste Regulamento, serão resolvidos pela Diretoria Estatutária da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.

**Artigo 37:** Este regulamento entra em vigor na data de sua aprovação, com disponibilização no sítio eletrônico da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, revogando-se todas as disposições conflitantes e contrárias.

Data da Aprovação: 20 de agosto de 2021.

## ANEXO I – NORMAS E ROTINAS PARA UTILIZAÇÃO DE FUNDO FIXO

1. **OBJETIVO:** Adotar instrução normativa de uso de recursos financeiros por meio de fundo fixo, para viabilizar o processo de descentralização de compras de pequeno valor.

### 2. DEFINIÇÕES

#### 2.1. *Compras de Pequeno Valor*

Para efeitos deste manual, compras de pequeno valor são pequenos gastos com bens e serviço que não ultrapassem, a cada solicitação, o valor total de **R\$ 500,00 (quinhentos reais)** sendo no máximo de **R\$ 100,00 (cem reais)** o valor de cada item.

- a) Deve ser item de custeio, bem ou serviço;
- b) Não deve ser bens e serviços classificados como ativo imobilizado ou de investimentos;
- c) Não deve ser bens e serviços objeto de contratos;
- d) Não deve ser bens controláveis em estoque, a exceção quando comprovado pelo setor correspondente a falta dela.
- e) Não deve ser itens de marketing, treinamentos, brindes, despesas impróprias conforme manual do 3º setor - TCE.

#### 2.2. *Fundo Fixo*

Fundo Fixo é um sistema de controle de caixa com objetivo de facilitar o atendimento das necessidades de pagamento de pequenas despesas de uma entidade. Trata-se de uma determinada quantia fixa e colocada à disposição do responsável pelo caixa, para pagar esses pequenos gastos, por um determinado período.

O que caracteriza o Fundo Fixo é o saldo permanente, devendo sempre corresponder ao dinheiro em caixa, mais o total dos comprovantes dos pagamentos efetuados e ainda não reembolsados. Cada pagamento é comprovado por meio de documento fiscal e/ou contábil.

##### 2.2.1. *Finalidade do Fundo Fixo*

Para efeitos deste manual, o Fundo Fixo tem por finalidade suportar o pagamento das compras de pequeno valor, não podendo em hipótese alguma, gerir movimentação de recebimentos de vendas de produtos ou prestação de serviços, ou de qualquer outra forma de entrada de recurso financeiro.

### 2.2.2. Modalidade do Fundo Fixo

Visando atender as necessidades da instituição, o Fundo Fixo terá apenas uma modalidade:

- **Fundo Fixo para unidades:** esta modalidade se aplica exclusivamente as unidades/filiais da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes para suprir suas próprias necessidades de pagamentos.

## 3. LIMITES

Tendo em vista que este manual tem por objetivo atender as unidades/filiais solicitantes da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, a responsabilidade de deliberações de limites é compartilhada entre as unidades.

São dois os tipos de limites:

**Limite de gasto:** Refere-se ao valor limite de compras mensais de bens e serviços de pequeno valor. É de responsabilidade da Intervenção estabelecer o limite do fundo fixo.

**Limite de fundo:** Refere-se ao valor de recurso financeiro em espécie, que será disponibilizado a título de Fundo Fixo. Por medidas de segurança, o valor máximo total a ser disponibilizado a cada mês não ultrapassará R\$500,00 (quinhentos reais).

Por meio do sistema de prestação de contas, o recurso financeiro será recomposto, desde que não exceda o limite de gasto mensal aprovado. NOTA: o aumento do limite estipulado neste manual será aprovado ou não pela Presidência.

## 4. DA VIGÊNCIA

A presente instrução normativa para Fundo Fixo entra em vigor a partir da data da aprovação.

## 5. DA RESPONSABILIDADE

O Fundo Fixo será liberado aos solicitantes somente mediante aprovação da Presidência e/ou representante, o qual será denominado de gestor responsável.

O gestor responsável terá como atribuições a boa guarda do recurso financeiro, aprovações da prestação de contas, além de nomear o funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo, por meio do termo de responsabilidade para Fundo Fixo.

O funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo deverá prestar contas do recurso emprestado, bem como zelar pelo aspecto formal e legal dos documentos, cumprindo com os critérios e normas estabelecidos neste manual.

A unidade/filial da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes solicitante deverá preencher o



formulário da solicitação de Fundo Fixo, devidamente assinada pelo seu gestor direto.

**Ressalta-se que é vedado o empréstimo do recurso do Fundo Fixo a terceiros!**

## **6. DA GUARDA DO RECURSO**

O numerário deverá ser guardado em local seguro, com acesso restrito, com chave, sendo de posse do funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo, preferencialmente em cofre, não podendo ser depositado em conta corrente pessoa física ou jurídica.

## **7. DOS COMPROVANTES DAS DESPESAS/GASTOS**

Serão aceitos para a comprovação das despesas os seguintes documentos:

- a) Notas Fiscais (M-1 ou consumidor);
- b) Cupons Fiscais;
- c) Recibos (com CNPJ do emitente impresso ou carimbado), sendo esses somente nos casos de o estabelecimento estar dispensado de emissão de nota fiscal;

Obs.: Não há obrigatoriedade da emissão de nota fiscal estabelecimentos que não contemplem em seu objeto social atividades onerosas de prestação de serviço ou comercialização de produtos. Ex: **ONG's**,

Em todos os comprovantes originais deverá conter (sem rasura):

- a) A data de realização da despesa;
- b) Valor correspondente ao gasto;
- c) Descrição das despesas (campo destinado a discriminação dos produtos/serviços na NF);

### *7.1 - Orientações Específicas*

- No caso de NF's ou recibos, para cada pagamento efetuado, deverá ser exigido que o documento seja emitido na razão social da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes de forma legível, sem rasuras e borrões. O campo destinado à descrição dos serviços ou produtos deverá ser detalhado;
- Na aquisição de material de consumo e/ou serviços em geral, solicitar nota fiscal, contendo nesta a discriminação dos serviços prestados.
- Desconto ou abatimento no preço deve ser demonstrado no respectivo documento, indicando o valor líquido do pagamento efetuado.

Quaisquer erros identificados nos comprovantes de despesas poderão ser motivos de questionamentos e glosas por parte do setor financeiro, podendo este solicitar esclarecimentos, bem como efetuar devoluções a qualquer momento para que a referida prestação de contas seja corrigida.

## **8. DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

A prestação de contas será feita por meio de formulário específico.

Para a formalização das despesas apresentadas na prestação de contas, a mesma deverá atender os seguintes critérios:

- a) O formulário deverá ser preenchido eletronicamente, isto é, digitado em programa de texto editável, carimbado e assinado pelo funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo e o ordenador do gasto (Gestor Responsável pelo Setor) - **(Anexo I.I)**;
- b) Todos os comprovantes das despesas deverão ser originais, acompanhados de sua respectiva justificativa, de acordo com as regras constantes neste manual, com cópia das notas, bem como os originais.
- c) Toda documentação comprobatória que compõe a prestação de contas deverá ser justificada conforme modelo constante neste manual. Esta justificativa deve ser o motivo pelo qual a compra foi efetuada ou serviço foi prestado – **(Anexo I.II)**;
- d) A prestação de contas deverá ser protocolada/enviada ao departamento financeiro, que terá o prazo de 5 (cinco) dias úteis para realizar um trabalho de análise dos tipos de gasto efetuado, de compras de pequeno valor. Posteriormente, o departamento financeiro enviará cópias da prestação de contas à Presidência e/ou representante, que terá a responsabilidade de validar a documentação.
- e) Todas as NF's, cupons fiscais e recibos emitidos devem ter a prestação de contas no mês corrente, respeitando a competência.

## **9. DA PERIODICIDADE DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

A data limite para entrega da prestação de contas ao departamento financeiro será no 1º dia útil após a do mês subsequente da competência do gasto.

**Obs.:** A prestação de contas é obrigatória e mensal, independente do total gasto no mês.

## **10. DO INDEFERIMENTO DA PRESTAÇÃO DE CONTAS**

A prestação de contas será negada e/ou devolvida ao seu responsável para posteriores esclarecimentos e/ou representá-la com as devidas correções, quando:

- a) For detectada a utilização do recurso do Fundo Fixo para benefício próprio;
- b) For identificada não conformidade perante o presente manual;
- c) Poderão ser glosados, e conseqüentemente não serão reembolsados os seguintes gastos, independente do valor, conforme segue:
  - I. Doações (de qualquer tipo ou natureza);
  - II. Materiais de higiene pessoal;
  - III. Bebidas Alcoólicas;
  - IV. Confraternizações, *coffee break's* e/ou festas;
  - V. Despesas com viagens;
  - VI. Locações de espaço físico;
  - VII. Importações (independente do valor)
  - VIII. Despesas com data anterior à competência do Fundo Fixo;
  - IX. Despesas com água, energia elétrica e telefonia;
  - X. Despesas com data posterior à competência da liberação do Fundo Fixo;

**Obs.:** Caso sejam detectados pagamentos periódicos e constantes, que não se caracterizem como emergencial, estes devem ser motivo de pleito via contrato ou formulário de solicitação de pagamento de pessoa jurídica.

Toda devolução de prestação de contas seguirá mediante orientação, via e-mail, constando o que deverá ser corrigido para reapresentação desta prestação de contas. A partir da quarta irregularidade identificada, acompanhada de orientação corretiva, o caso será analisado, podendo ser solicitado ao Gestor a alteração do funcionário designado responsável pelo Fundo Fixo ou até mesmo o veto do Fundo Fixo para aquele setor.

## **11. DA REDUÇÃO DO LIMITE DO GASTO**

A redução do valor do limite de gasto mensal poderá ocorrer:

- ✓ **DE FORMA ARBITRÁRIA:** Quando o departamento financeiro identificar que o limite de gasto mensal não está sendo utilizado em sua totalidade. Neste caso, o departamento financeiro informará ao Gestor da Unidade e encaminhará e-mail aos gestores responsáveis.

## **12. DA TRANSFERÊNCIA**

Essa opção aplica-se para transferência do funcionário designado responsável pelo fundo fixo e do gestor responsável pela área, e poderá ocorrer quando:

- *O funcionário designado responsável por gerir, movimentar, guardar e prestar contas do recurso do fundo fixo se ausentar da instituição por motivo de férias, licença, afastamento,*

ou rescisão de contrato. Nesse caso, o gestor responsável pelo setor deverá providenciar o preenchimento termo de responsabilidade para fundo fixo disponibilizado em arquivo impresso na unidade. Este formulário deverá ser preenchido com os dados do novo funcionário, designado responsável pelo fundo fixo, carimbado, assinado e encaminhado ao departamento financeiro para atualização e complemento das informações.

É de responsabilidade do gestor responsável pelo setor conferir, validar e garantir a transferência do recurso em espécie do fundo fixo do responsável atual para o novo responsável pelo fundo fixo.

➤ *Alterar o gestor responsável pela área:* nesse caso, o novo gestor responsável pela área providenciará o preenchimento do termo de responsabilidade para fundo fixo disponibilizado em forma impressa na unidade. Este formulário deverá ser preenchido com os dados do novo funcionário, designado responsável pelo fundo fixo, carimbado, assinado e encaminhado ao departamento financeiro para atualização das informações.

### **13. DA AUDITORIA INTERNA E EXTERNA**

Poderá a qualquer momento ser realizada auditoria sobre as regras, fluxos e processos estabelecidos neste manual para fundo fixo seja pela Diretoria Estatutária.

Se houver constatação de irregularidades após a realização da auditoria, o responsável pelo fundo fixo será notificado a prestar os devidos esclarecimentos.

## ANEXO II

### TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA FUNDO FIXO

Eu, \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, portador do CPF sob nº \_\_\_\_\_ e RG sob nº \_\_\_\_\_, funcionário da(o) \_\_\_\_\_, inscrição no CNPJ/MF sob nº \_\_\_\_\_, registrado sob código funcional nº \_\_\_\_\_, ocupando o cargo de \_\_\_\_\_, neste denominado **GESTOR RESPONSÁVEL**, e \_\_\_\_\_, residente e domiciliado à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, Estado de \_\_\_\_\_, portador do CPF sob nº \_\_\_\_\_ e RG sob nº \_\_\_\_\_, funcionário da \_\_\_\_\_, inscrição no CNPJ/MF sob nº \_\_\_\_\_, registrado sob código funcional nº \_\_\_\_\_, ocupando o cargo de \_\_\_\_\_, neste denominado **DESIGNADO RESPONSÁVEL**.

No uso das minhas atribuições, responsabilidades e na qualidade de **GESTOR RESPONSÁVEL**, declaro estar ciente e de acordo com as regras constantes no **MANUAL INSTITUCIONAL PARA UTILIZAÇÃO DO FUNDO FIXO**. Sendo assim, **AUTORIZADO o DESIGNADO RESPONSÁVEL**, a controlar, gerir guardar, solicitar aportes e prestar contas do recurso em espécie sob sua responsabilidade, disponibilizado pelo setor financeiro deste hospital.

Por ser expressão da verdade firmo o presente termo.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

\_\_\_\_\_  
Designado Responsável: (carimbo e assinatura)



**ANEXO I.II**

**JUSTIFICATIVA PARA REQUERIMENTO DE VERBA DE FUNDO FIXO**

**DIRETORIA:** \_\_\_\_\_

**SETOR:** \_\_\_\_\_

**JUSTIFICATIVA/NECESSIDADE:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ITEM(S)**

**NECESSÁRIO(S):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL ESTIMADO:**

**R\$** \_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Gestor Responsável: (carimbo e assinatura)

\_\_\_\_\_  
Designado Responsável: (carimbo e assinatura)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES  
S.C.M.C  
CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo  
Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4 CADERNO FINANCEIRO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)  
E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4.1 CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

BANCO:	BANCO DO BRASIL	AGENCIA:	0055-8
CONTA:	15.850-X		

EXTRATO BANCÁRIO

SALDO ANTERIOR: (+/-)	R\$ 2.512.108,92
SALDO ANTERIOR DA APLICAÇÃO: (+)	R\$ 2.512.108,92
DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS): (+)	R\$ 0,00
TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS): (+)	R\$ 48.603,85
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS): (-)	R\$ 1.772.976,67
CHEQUE NÃO APRESENTADO: (-)	R\$ 0,00
DESPESAS BANCÁRIAS: (-)	R\$ 188,10
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS A MAIOR: (+)	R\$ 0,00
APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	R\$ 46.469,06
RESGATE DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	-R\$ 1.771.029,98
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA: (+)	R\$ 5.556,21
DESPESAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRA: (-)	-R\$ 1.760,40
ESTORNO DE VALOR DA CONTA CORRENTE: (-)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA CONTA CORRENTE: (=)	R\$ 0,00
SALDO ATUAL DA APLICAÇÃO FINANCEIRA: (=)	R\$ 791.343,81
SALTO ATUAL: (=)	R\$ 791.343,81

RELATÓRIO

DEPÓSITOS DE CLIENTES (CONVÊNIOS):		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
	Objeto do Convênio	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 0,00</b>

TRANSFERÊNCIAS ENTRE CONTAS PRÓPRIAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
18/10/2021	DEV TED INDEVIDO EM 15/10/2021	R\$ 48.603,85
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 48.603,85</b>

RESGATE DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 40.000,00
05/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 270.781,06
07/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 710.277,01
08/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 365,00
15/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 227.672,05
20/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 98.699,13
21/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 491,19
29/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 32.930,34
29/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 389.814,20
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.771.029,98</b>

INVESTIMENTO APLICAÇÕES FINANCEIRAS (SAÍDAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
18/10/2021	BB RF CP AUT MAIS	R\$ 46.469,06
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 46.469,06</b>

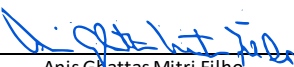
OUTRAS ENTRADAS/DEVOLUÇÃO DE VALORES PAGOS (SAÍDAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ -</b>

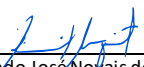
PAGAMENTOS/TRANSFERÊNCIAS (SAÍDAS) (ENTRADAS)		
DATA	DESTINAÇÃO	VALOR
01/10/2021	CSI	R\$ 40.000,00
05/10/2021	CARINA DE MELLO CASTOLDI GENEROSO	R\$ 8.000,00
05/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO	R\$ 262.739,24
05/10/2021	TARIFA BANCARIA ACUMULADA (10,45)	R\$ 41,80
07/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO - RESIDUO	R\$ 16.371,33

07/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO - RESIDUO	R\$ 270,10
07/10/2021	FGTS	R\$ 25.932,02
07/10/2021	SERVIÇOS DE RADIAÇÃO E TOMOGRAFIA LGRX LTDA	R\$ 29.989,55
07/10/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	R\$ 637.640,86
07/10/2021	TARIFA BANCARIA ACUMULADA (10,45)	R\$ 73,15
08/10/2021	FOLHA DE PAGAMENTO - RESIDUO	R\$ 365,00
15/10/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	R\$ 56.299,55
15/10/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	R\$ 48.603,85
15/10/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA	R\$ 62.775,20
15/10/2021	BRSLIMEIRA ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA E EMERGENCIA	R\$ 11.337,35
15/10/2021	IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA - duplicado devolvido 18/10	R\$ 48.603,85
15/10/2021	TARIFA BANCARIA ACUMULADA (10,45)	R\$ 52,25
18/10/2021	DARF IRRF FOLHA	R\$ 2.134,79
20/10/2021	DARF CSRF PJ	R\$ 27.595,92
20/10/2021	DARF IRRF PJ	R\$ 8.901,91
20/10/2021	FOPAG - INSS	R\$ 31.142,30
20/10/2021	VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO LTDA	R\$ 13.125,00
20/10/2021	FACILIMED ENGANHARIA CLINICA	R\$ 5.189,55
20/10/2021	RAFAEL CARLOS BRAGA SOTTRATI	R\$ 12.723,55
20/10/2021	TARIFA BANCARIA ACUMULADA (10,45)	R\$ 20,90
21/10/2021	TELCOM PROVEDOR DE ACESSO LTDA	R\$ 491,19
28/10/2021	ALDO DE SOUSA SILVA	R\$ 5.723,87
28/10/2021	ANA CLAUDIA DE ROQUE	R\$ 5.802,75
28/10/2021	ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES	R\$ 5.474,99
28/10/2021	ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	R\$ 3.219,23
28/10/2021	ERICA CRISTINA GONCALVES	R\$ 4.051,18
28/10/2021	MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	R\$ 5.620,68
28/10/2021	GRRF - TERMINO DE CONTRATO 23/10/2021	R\$ 2.249,95
28/10/2021	DEBORA PEREIRA MAXIMO	R\$ 345,33
28/10/2021	FERNANDA DOS REIS DE SOUZA SILVA	R\$ 442,38
29/10/2021	PROVISÃO TRABALHISTA	R\$ 314.651,12
29/10/2021	PROVISÃO TRABALHISTA	R\$ 75.163,08
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 1.773.164,77</b>

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela Entidade supra-epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesas relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Chavantes, 15 de NOVEMBRO de 2021.

  
 Anis Ghattas Mitri Filho  
 Presidente  
 CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

  
 Raimundo José Novais de Mesquita  
 Gerente Financeiro  
 CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.2

## ANEXO RP 12 - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:** Secretaria de Estado da Saúde

**CONVENIADA:** Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

**ENTIDADE GERENCIADA:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA

**CNPJ:** 73.027.690/0001-46

**ENDEREÇO E CEP:** Rua Maria Ferreira, 22 - Centro - Chavantes/SP - CEP: 18.970-000

**RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA:** Anis Ghattas Mitri Filho

**CPF:** 330.693-14

**OBJETO:** O Centro de Reabilitação de Casa Branca na busca da melhoria do atendimento médico-hospitalar prestado à população SUS da região da DRS XIV de São João da Boa Vista (Aguai, Águas da Prata, Caconde, Casa Branca, Divinolândia, Espírito Santo do Pinhal, Estiva Gerbi, Itapira, Itobi, Mococa, Mogi-Guaçu, Moji-Mirim, Santa Cruz das Palmeiras, Santo Antônio do Jardim, São João da Boa Vista, São José do Rio Pardo, São Sebastião da Gramma, Tambaú, Tapiratiba e Vargem Grande do Sul).

**EXERCÍCIO:** 23 DE JULHO/2021 a 22 DE DEZEMBRO/2021

**ORIGEM DOS RECURSOS (1):** ESTADUAL

Documento	Data	Vigência	Valor (R\$)
Termo de Convênio 00082/2021	23/07/2021	2 meses	R\$ 0,00
Aditamento nº			
Aditamento nº			

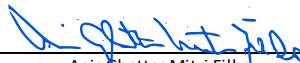
DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVITOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS
	R\$ 0,00		202.109.030.041.438	R\$ 0,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ 2.512.108,92
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÃO FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 3.795,81
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE				R\$ 0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 2.515.904,73
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				R\$ 48.603,85
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 2.564.508,58

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício

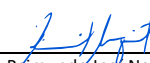
(3) Receita com estacionamento, aluguéis entre outros

Chavantes, 15 de NOVENBRO de 2021.



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68

RG: 1441092-3

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de OUTUBRO/2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4):					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGOS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	R\$ 1.155.844,86	R\$ 0,00	R\$ 782.824,34	R\$ 782.824,34	R\$ 0,00
Recursos humanos (6)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Medicamentos	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Material médico e hospitalar (*)	R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Gêneros alimentícios	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Outros materiais de consumo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Serviços médicos (*)	R\$ 1.392.522,55	R\$ 0,00	R\$ 881.519,23	R\$ 881.519,23	R\$ 0,00
Outros serviços de terceiros	R\$ 287.596,26	R\$ 0,00	R\$ 68.141,91	R\$ 68.141,91	R\$ 0,00
Locação de imóveis	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Locações diversas	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Utilidades públicas (7)	R\$ 491,19	R\$ 0,00	R\$ 491,19	R\$ 491,19	R\$ 0,00
Combustível	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Bens e materiais permanentes	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Obras	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Despesas financeiras e bancárias	R\$ 627,00	R\$ 0,00	R\$ 188,10	R\$ 188,10	R\$ 0,00
Outras despesas	R\$ 161.609,22	R\$ 0,00	R\$ 40.000,00	R\$ 40.000,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 3.006.691,08</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 1.773.164,77</b>	<b>R\$ 1.773.164,77</b>	<b>R\$ 0,00</b>

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoas jurídicas.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

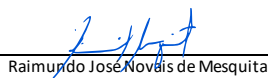
(9) Quando a diferença entre a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

\*Apenas para Entidades da área de saúde.



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3




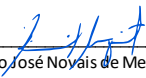
Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Financeiro

CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$ 2.564.508,58
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H + I)	R\$ 1.773.164,77
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$ 791.343,81
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$ 0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$ 791.343,81

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

  
Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente  
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

  
Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Financeiro  
CPF: 819.520.583-68 RG: 1441092-3



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

4.3

## EXTRATO BANCÁRIO - CONTA ESPECÍFICA PARA CONTRATO DE GESTÃO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



**SANTA CASA**  
de Misericórdia  
de Chavantes

# **CADERNO FINANCEIRO**

**Santa Casa de Chavantes**

## **CASA BRANCA**

**Convênio 0082/2021**

## **Outubro/2021**





## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350307380535811  
03/11/2021 07:58:48

### Cliente - Conta atual

Agência 55-8  
Conta corrente 15850-XSANTA C M CHAVANTES  
Período do extrato 10 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.055.000.015.720	40.000,00 D	
				01/10 0055 15720-1 SANTA C M CHAV			
01/10/2021		0000	00000	855 BB C Prazo Admin Soberano	77	40.000,00 C	0,00 C
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.065.000.017.196	2.452,93 D	
				05/10 0065 17196-4 MILENA CRISTIN			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.065.000.061.566	2.009,40 D	
				05/10 0065 61566-8 THIAGO DA SILV			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.065.000.061.613	3.471,01 D	
				05/10 0065 61613-3 GABRIEL S FORN			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.065.000.061.625	3.801,74 D	
				05/10 0065 61625-7 FRANCIELE H SI			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.065.000.061.639	2.009,40 D	
				05/10 0065 61639-7 DEBORA P MAXIM			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.065.000.061.651	2.009,40 D	
				05/10 0065 61651-6 DANDARA DIAS N			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.023.399	3.471,01 D	
				05/10 0066 23399-4 JESSICA MAIRA			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.023.973	1.918,40 D	
				05/10 0066 23973-9 LEONARDO A XAV			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.025.241	3.471,01 D	
				05/10 0066 25241-7 MAERCIO APAREC			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.025.642	3.471,01 D	
				05/10 0066 25642-0 CARMEN SILVIA			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.026.962	4.068,33 D	
				05/10 0066 26962-X ARIANE DA SILV			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.028.833	1.918,40 D	
				05/10 0066 28833-0 MARCIO G SILVA			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.031.761	2.457,71 D	
				05/10 0066 31761-6 IANCA MARTINEZ			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.031	2.009,40 D	
				05/10 0066 34031-6 ELIS C ANTONIA			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.032	2.457,71 D	
				05/10 0066 34032-4 ERICA CRISTINA			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.036	2.495,70 D	
				05/10 0066 34036-7 REGINA C MARCI			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.037	2.495,70 D	
				05/10 0066 34037-5 LOURDES D O F			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.042	2.009,40 D	
				05/10 0066 34042-1 LETICIA L F GO			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.046	2.533,68 D	
				05/10 0066 34046-4 ARIANE M MACIE			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.047	1.918,40 D	
				05/10 0066 34047-2 ROSINEIDE A AR			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.057	3.471,01 D	
				05/10 0066 34057-X ANA REJANE MAR			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.059	1.918,40 D	
				05/10 0066 34059-6 YURI L PELLICE			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.060	3.471,01 D	
				05/10 0066 34060-X ANA C L V LIMA			
05/10/2021		0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.034.062	4.316,23 D	

			05/10 0066 34062-6 DANUSA MENA PE		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.066.000.034.065	2.419,73 D
			05/10 0066 34065-0 VANESSA A GARC		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.066.000.034.096	2.009,40 D
			05/10 0066 34096-0 LETICIA B SANT		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.066.000.034.123	2.495,70 D
			05/10 0066 34123-1 MARIA G MUNIZ		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.066.000.034.139	2.009,40 D
			05/10 0066 34139-8 LAURIETI A SAN		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.066.000.034.149	2.035,62 D
			05/10 0066 34149-5 LUIZ F O SOBR		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.066.000.034.184	4.316,23 D
			05/10 0066 34184-3 ANA L BAGGIO T		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.413.000.016.456	2.533,68 D
			05/10 0413 16456-9 VITA COLPANI		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.413.000.027.776	4.741,25 D
			05/10 0413 27776-2 KELLY CRISTINA		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.413.000.029.347	4.316,23 D
			05/10 0413 29347-4 ANA CLAUDIA DE		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.413.000.043.128	2.685,63 D
			05/10 0413 43128-1 MARLON BRUNO M		
05/10/2021	0055	99015 120	Transferido para Poupança	550.413.510.009.122	2.533,68 D
			05/10 0413 510009122-X JORGINA A J TE		
05/10/2021	0055	99015 120	Transferido para Poupança	550.413.510.113.547	2.533,68 D
			05/10 0413 510113547-6 GISLENE CORACA		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.009.994	4.376,92 D
			05/10 0418 9994-5 MARILDA MARTIN		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.017.462	2.457,71 D
			05/10 0418 17462-9 ALINE ELENA DA		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.017.631	540,20 D
			05/10 0418 17631-1 ELIDIANE BATIS		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.018.876	2.009,40 D
			05/10 0418 18876-X VANESSA ROBERT		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.020.471	2.533,68 D
			05/10 0418 20471-4 VIVIANE CRISTI		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.105.148	410,09 D
			05/10 0418 105148-2 CARMO RICARDO		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.106.000	8.000,00 D
			05/10 0418 106000-7 CARINA M C GEN		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.106.173	2.009,40 D
			05/10 0418 106173-9 WILSA CARLA SI		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.110.027	2.009,40 D
			05/10 0418 110027-0 JESSICA CRISTI		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.110.177	3.471,01 D
			05/10 0418 110177-3 SILVIA HELENA		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.110.480	2.009,40 D
			05/10 0418 110480-2 JOSIANE A FERR		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.110.647	2.009,40 D
			05/10 0418 110647-3 MARCELINO A S		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.112.267	1.610,82 D
			05/10 0418 112267-3 LUCIMARA CRIST		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.112.352	2.533,68 D
			05/10 0418 112352-1 ANNA LAURA DE		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.112.832	3.471,01 D
			05/10 0418 112832-9 VANESSA Z LAZZ		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.113.407	2.009,40 D
			05/10 0418 113407-8 LARISSA G MART		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.113.417	3.471,01 D
			05/10 0418 113417-5 MARIANA CRUZ C		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.113.419	3.471,01 D
			05/10 0418 113419-1 RAQUEL FERFOGL		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.113.423	2.009,40 D
			05/10 0418 113423-X CESAR SANTOS T		
05/10/2021	0055	99015 470	Transferência enviada	550.418.000.113.424	2.457,71 D
			05/10 0418 113424-8 SERGIO GENEROS		

05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113427-2 MARCOS D SANTO	550.418.000.113.427	4.376,92 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113429-9 TATIANA FERNAN	550.418.000.113.429	1.918,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113431-0 ARIANE C RODRI	550.418.000.113.431	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113439-6 ANA PAULA SILV	550.418.000.113.439	2.533,68 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113452-3 ANGELA C GERAL	550.418.000.113.452	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113464-7 GISLEINE S A S	550.418.000.113.464	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113471-X MARCOS P S TOM	550.418.000.113.471	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113485-X CELIA SALUSTIA	550.418.000.113.485	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113507-4 SANDRA APARECI	550.418.000.113.507	2.229,79 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113531-7 PATRICIA FURLA	550.418.000.113.531	2.457,71 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 113600-3 REGIANE CASSIA	550.418.000.113.600	540,20 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0418 196817-3 NADIR BATISTA	550.418.000.196.817	2.533,68 D
05/10/2021	0055	99015 120 Transferido para Poupança 05/10 0418 510020946-8 ROSANE DE SALL	550.418.510.020.946	4.376,92 D
05/10/2021	0055	99015 120 Transferido para Poupança 05/10 0418 510020953-0 EDNEIA F AUGUS	550.418.510.020.953	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 0929 42165-0 NADIA PRISCILA	550.929.000.042.165	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2664 12961-5 ANA G SOUZA NA	552.664.000.012.961	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2706 14283-2 JAQUELINE M MO	552.706.000.014.283	3.471,01 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2706 16358-9 NATALIA DE SOU	552.706.000.016.358	2.419,73 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2706 107396-6 MARA C DO NASC	552.706.000.107.396	4.428,25 D
05/10/2021	0055	99015 120 Transferido para Poupança 05/10 2706 510013263-5 DENISE VASCONC	552.706.510.013.263	2.495,70 D
05/10/2021	0055	99015 120 Transferido para Poupança 05/10 2706 510014025-5 PAOLA ALMEIDA	552.706.510.014.025	2.457,71 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2763 20564-8 LUIS ANTONIO B	552.763.000.020.564	1.876,54 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2763 23259-9 ANGELA FERREIR	552.763.000.023.259	4.376,92 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2763 23271-8 NARA E C OLIVE	552.763.000.023.271	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2763 23286-6 ALDO DE SOUSA	552.763.000.023.286	4.983,80 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2763 23306-4 RAQUEL MORGADO	552.763.000.023.306	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2763 23334-X MIRIAM DA SILV	552.763.000.023.334	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2763 23337-4 ALEXANDRA SALG	552.763.000.023.337	2.009,40 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2763 23388-9 APARECIDA FATI	552.763.000.023.388	1.778,87 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2763 108422-4 ANDRE DONIZETE	552.763.000.108.422	3.471,01 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 2763 108973-0 MARIA LUIZA C	552.763.000.108.973	4.316,23 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 05/10 3341 20386-6 EDUARDA RAMOS	553.341.000.020.386	2.533,68 D
05/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada	553.341.000.020.401	3.471,01 D

			05/10 3341 20401-3 THAIS BELLOMI		
05/10/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.020.462	2.009,40 D
			05/10 3341 20462-5 PRISCILA ZULAT		
05/10/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	553.341.000.106.723	2.457,71 D
			05/10 3341 106723-0 GLAUCIA REGINA		
05/10/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	553.397.000.015.036	4.316,23 D
			05/10 3397 15036-3 LEANDRO APAREC		
05/10/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	553.397.000.108.451	3.471,01 D
			05/10 3397 108451-8 PATRICIA CAMIL		
05/10/2021	0055	99015	120 Transferido para Poupança	564.033.510.014.249	2.305,76 D
			05/10 4033 510014249-5 FERNANDA REIS		
05/10/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado	100.501	3.471,01 D
			05/10 16:39 Jose Ricardo godoy		
05/10/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	100.502	2.001,52 D
			104 0322 38397816801 LETICIA FERNANDA		
05/10/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	100.503	1.918,40 D
			237 1661 32774586879 SILVANA MARA PIRE		
05/10/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	100.504	2.495,70 D
			033 0294 35052508808 THAIS CRISTINA GI		
05/10/2021	0000	13105	144 PIX - Enviado	100.505	3.471,01 D
			05/10 18:21 EDUARDA GABRIELA DE CARVAL		
05/10/2021	0000	13105	166 Emissão de DOC	100.506	2.533,68 D
			104 0322 27965203820 ISABEL DE FATIMA		
05/10/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.781.300.182.431	10,45 D
			Cobrança referente 05/10/2021		
05/10/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.781.300.182.432	10,45 D
			Cobrança referente 05/10/2021		
05/10/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.781.300.182.433	10,45 D
			Cobrança referente 05/10/2021		
05/10/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.781.300.182.434	10,45 D
			Cobrança referente 05/10/2021		
05/10/2021	0000	00000	855 BB C Prazo Admin Soberano	77	270.781,06 C 0,00 C
07/10/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.066.000.025.642	905,91 D
			07/10 0066 25642-0 CARMEN SILVIA		
07/10/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	550.418.000.105.148	1.463,83 D
			07/10 0418 105148-2 CARMO RICARDO		
07/10/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	552.664.000.012.961	270,10 D
			07/10 2664 12961-5 ANA G SOUZA NA		
07/10/2021	0055	99015	470 Transferência enviada	552.706.000.016.345	2.009,40 D
			07/10 2706 16345-7 ANA PAULA BREV		
07/10/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.701	637.640,86 D
			237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO		
07/10/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.702	29.989,55 D
			077 0001 036441456000134 SERVICOS DE R		
07/10/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.703	2.533,68 D
			237 1661 28087351894 ANDREA CRISTINA F		
07/10/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.704	2.495,70 D
			237 0533 13751975845 MARIA NAZARE COLP		
07/10/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.705	2.457,71 D
			237 0533 31033085820 MIRELA GOMES DOS		
07/10/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.706	2.495,70 D
			104 0905 27025866865 RITA RAMOS DE PAI		
07/10/2021	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	100.707	2.009,40 D
			237 0533 21663944857 ROSILENE APARECID		
07/10/2021	0000	13105	375 Impostos	100.708	25.932,02 D
			FGTS ARRECADACAO GRF		
07/10/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.801.200.203.453	10,45 D
			Cobrança referente 07/10/2021		
07/10/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.801.200.203.454	10,45 D
			Cobrança referente 07/10/2021		
07/10/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.801.200.203.455	10,45 D
			Cobrança referente 07/10/2021		
07/10/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.801.200.203.456	10,45 D
			Cobrança referente 07/10/2021		
07/10/2021	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.801.200.203.457	10,45 D

			Cobrança referente 07/10/2021		
07/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.801.200.203.458	10,45 D	
			Cobrança referente 07/10/2021		
07/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.801.200.203.459	10,45 D	
			Cobrança referente 07/10/2021		
07/10/2021	0000	00000 855 BB C Prazo Admin Soberano	77	710.277,01 C 0,00 C	
08/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada	550.418.000.113.485	365,00 D	
			08/10 0418 113485-X CELIA SALUSTIA		
08/10/2021	0000	00000 855 BB C Prazo Admin Soberano	77	365,00 C 0,00 C	
15/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.501	56.299,55 D	
			237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO		
15/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.502	48.603,85 D	
			237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO		
15/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.503	62.775,20 D	
			237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO		
15/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.504	11.337,35 D	
			748 0718 028933202000105 BRSLIMEIRA AT		
15/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.505	48.603,85 D	
			237 2913 037787172000167 IVAN ROBERTO		
15/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.881.200.286.231	10,45 D	
			Cobrança referente 15/10/2021		
15/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.881.200.286.232	10,45 D	
			Cobrança referente 15/10/2021		
15/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.881.200.286.233	10,45 D	
			Cobrança referente 15/10/2021		
15/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.881.200.286.234	10,45 D	
			Cobrança referente 15/10/2021		
15/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.881.200.286.235	10,45 D	
			Cobrança referente 15/10/2021		
15/10/2021	0000	00000 855 BB C Prazo Admin Soberano	77	227.672,05 C 0,00 C	
18/10/2021	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	173.012.572	48.603,85 C	
			237 2913 37787172000167 IVAN ROBERTO B		
18/10/2021	0000	13105 375 Impostos	101.801	2.134,79 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -0561		
18/10/2021	0000	00000 345 BB C Prazo Admin Soberano	77	46.469,06 D 0,00 C	
20/10/2021	0000	13105 375 Impostos	102.001	27.595,92 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -5952		
20/10/2021	0000	13105 375 Impostos	102.002	8.901,91 D	
			DARF - 73.027.690/0001-46 -1708		
20/10/2021	0000	13105 375 Impostos	102.003	31.142,30 D	
			GPS - CODIGO DE BARRAS		
20/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.004	13.125,00 D	
			VR BENEF SERV PROC		
20/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.005	5.189,55 D	
			033 2240 034172179000186 FACILIMED ENG		
20/10/2021	0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.006	12.723,55 D	
			336 0001 035180738000162 RAFAEL CARLOS		
20/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.931.200.325.643	10,45 D	
			Cobrança referente 20/10/2021		
20/10/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.931.200.325.644	10,45 D	
			Cobrança referente 20/10/2021		
20/10/2021	0000	00000 855 BB C Prazo Admin Soberano	77	98.699,13 C 0,00 C	
21/10/2021	0000	13105 109 Pagamento de Boleto	102.101	491,19 D	
			TELCOM PROVEDOR DE ACESSO LTDA		
21/10/2021	0000	00000 855 BB C Prazo Admin Soberano	77	491,19 C 0,00 C	
28/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada	550.065.000.061.639	345,33 D	
			28/10 0065 61639-7 DEBORA P MAXIM		
28/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada	550.066.000.034.032	4.051,16 D	
			28/10 0066 34032-4 ERICA CRISTINA		
28/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada	550.066.000.034.184	5.474,99 D	
			28/10 0066 34184-3 ANA L BAGGIO T		
28/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada	550.413.000.029.347	5.802,75 D	
			28/10 0413 29347-4 ANA CLAUDIA DE		
28/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada	550.418.000.009.994	5.620,68 D	
			28/10 0418 9994-5 MARILDA MARTIN		

28/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 28/10 0418 112352-1 ANNA LAURA DE	550.418.000.112.352	3.219,23 D
28/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 28/10 2763 23286-6 ALDO DE SOUSA	552.763.000.023.286	5.723,87 D
28/10/2021	0055	99015 120 Transferido para Poupança 28/10 4033 510014249-5 FERNANDA REIS	554.033.510.014.249	442,38 D
28/10/2021	0000	13105 375 Impostos FGTS ARREC GRRF	102.801	2.249,95 D
28/10/2021	0000	00000 855 BB C Prazo Admin Soberano	77	32.930,34 C 0,00 C
29/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 29/10 0055 15851-8 SANTA C M CHAV	550.055.000.015.851	314.651,12 D
29/10/2021	0055	99015 470 Transferência enviada 29/10 0055 15851-8 SANTA C M CHAV	550.055.000.015.851	75.163,08 D
29/10/2021	0000	00000 855 BB C Prazo Admin Soberano	77	389.814,20 C 0,00 C
31/10/2021	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Consultas - Extrato de conta corrente

G3350307360535811  
03/11/2021 08:00:06

### Cliente - Conta atual

Agência 55-8  
Conta corrente 15851-8SANTA C M CHAVANTES  
Período do extrato 10 / 2021

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/03/2021		0000	00000 000	Saldo Anterior			0,00 C
29/10/2021		0055	99015 870	Transferência recebida	550.055.000.015.850	314.651,12 C	
				29/10 0055 15850-X SANTA C M CHAV			
29/10/2021		0055	99015 870	Transferência recebida	550.055.000.015.850	75.163,08 C	389.814,20 C
				29/10 0055 15850-X SANTA C M CHAV			
31/10/2021		0000	00000 999	S A L D O			389.814,20 C

-----  
OBSERVAÇÕES :  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3350307360535811  
03/11/2021 08:30:20

Cliente	
Agência	55-8
Conta	15850-X SANTA C M CHAVANTES
Mês/ano referência	OUTUBRO/2021

BB RF CP Pleno - CNPJ: 9.632 730/0001-80									
Data	Histórico	Valor	Valor IR	Prej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas	
30/09/2021	SALDO ANTERIOR	2.512.108,92				995.035,634160			
01/10/2021	RESGATE	40.000,00	28,64			15.852,447041	2,525076406	979.183,187119	
	Aplicação 31/08/2021	40.000,00	28,64			15.852,447041			
05/10/2021	RESGATE	270.781,06	215,19			107.284,407134	2,525961202	871.898,779985	
	Aplicação 31/08/2021	270.781,06	215,19			107.284,407134			
07/10/2021	RESGATE	710.277,01	619,22			281.339,288955	2,526828843	590.559,491030	
	Aplicação 31/08/2021	710.277,01	619,22			281.339,288955			
08/10/2021	RESGATE	365,00	0,33			144,554314	2,527285344	590.414,936716	
	Aplicação 31/08/2021	365,00	0,33			144,554314			
15/10/2021	RESGATE	227.672,05	243,07			90.119,418877	2,529034506	500.295,517839	
	Aplicação 31/08/2021	227.672,05	243,07			90.119,418877			
18/10/2021	APLICAÇÃO	46.469,06				18.371,056186	2,529471334	518.666,574025	
20/10/2021	RESGATE	98.699,13	116,66			39.052,634552	2,530323271	479.613,939473	
	Aplicação 31/08/2021	98.699,13	116,66			39.052,634552			
21/10/2021	RESGATE	491,19	0,59			194,321133	2,530759231	479.419,618340	
	Aplicação 31/08/2021	491,19	0,59			194,321133			
28/10/2021	RESGATE	32.930,34	46,68			13.019,032762	2,532985407	466.400,585578	
	Aplicação 31/08/2021	32.930,34	46,68			13.019,032762			
29/10/2021	RESGATE	389.814,20	490,02			154.054,432191	2,533547490	312.346,153387	
	Aplicação 31/08/2021	195.710,20	287,22			77.360,862061			
	Aplicação 21/09/2021	194.104,00	202,80			76.693,570130			
29/10/2021	SALDO ATUAL	791.343,81				312.346,153387		312.346,153387	

Resumo do mês	
SALDO ANTERIOR	2.512.108,92
APLICAÇÕES (+)	46.469,06
RESGATES (-)	1.771.029,98
RENDIMENTO BRUTO (+)	5.556,21
IMPOSTO DE RENDA (-)	1.760,40
IOF (-)	0,00
RENDIMENTO LÍQUIDO	3.795,81
SALDO ATUAL =	791.343,81

Valor da Cota	
30/09/2021	2,524642166
29/10/2021	2,533547490

Rentabilidade	
No mês	0,3527
No ano	1,6876
Últimos 12 meses	1,7514

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088





## Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3350307380535811  
03/11/2021 08:31:02

---

### Cliente

Agência 55-8  
Conta 15851-8 SANTA C M CHAVANTES  
Mês/ano referência OUTUBRO/2021

NÃO HOVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF303327 VANIA DANTAS DE BRITO CARNAIBA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



### Transferências entre contas correntes BB

G331011311250227034  
01/10/2021 13:23:18

**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15720-1  
Valor 40.000,00  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**SANTA CASA DE CHAVANTES**  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.065.000.017.196
VALOR TOTAL	2.452,93

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MILENA CRISTINA GAMBA	
AGENCIA: 0065-5 CONTA: 17.196-4	
NR. DOCUMENTO	550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	6.91C.97E.2BB.57B.70F
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:51  
00550055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.065.000.061.566
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: THIAGO DA SILVA PEREIRA  
AGENCIA: 0065-5 CONTA: 61.566-8  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.050

=====

NR. AUTENTICACAO	5.FFD.CFA.905.CCA.285
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:20  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.065.000.061.613
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: GABRIEL S FORNAZIERO  
AGENCIA: 0065-5 CONTA: 61.613-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.E1A.92B.009.50E.2C4
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:20  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.065.000.061.625
VALOR TOTAL	3.001,74

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: FRANCIELE H SILVA  
AGENCIA: 0065-5 CONTA: 61.625-7  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.E43.57B.5FC.B43.AB3
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:19  
005500055 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-B CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.065.000.061.639
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DEBORA P MAXIMO  
AGENCIA: 0065-5 CONTA: 61.639-7  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	F.A86.789.D44.8AD.9D8
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.065.000.061.651
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DANDARA DIAS NASCIMENTO  
AGENCIA: 0065-5 CONTA: 61.651-6  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	E.B77.99C.B2E.A52.AC8
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:21  
00550055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.023.399
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: JESSICA MAIRA DOS SANTOS  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 23.399-4  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR.AUTENTICACAO	0.5F2.061.103.170.FD7
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:32  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.023.973
VALOR TOTAL	1.918,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEONARDO A XAVIER PAIVA  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 23.973-9  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	4.A93.9CD.46E.2FD.023
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.025.241
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MAERCIO APARECIDO SILVA  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 25.241-7  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	E.F10.A00.200.F30.75C
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.825.642
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CARMEN SILVIA FLAVIO  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 25.642-0

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	1.6DC.35F.011.9E7.220
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.026.962
VALOR TOTAL	4.068,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ARIANE DA SILVA CORSINI  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 26.962-X  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	9.336.005.FCA.C50.066
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.028.833
VALOR TOTAL	1.918,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCIO G SILVA VITTA  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 28.833-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.3C3.164.A50.DBA.9CC
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:21  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.031.761
VALOR TOTAL	2.457,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: IANCA MARTINEZ CEZARIO  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 31.761-6  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	E.ABF.F88.251.7E4.29A
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:20  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.031
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ELIS C ANTONIALLI SILVA  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.031-6  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	E.E17.BC7.882.035.DCD
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:20  
005500055 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.032
VALOR TOTAL	2.457,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ERICA CRISTINA GONCALVES  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.832-4  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	0.192.BCD.92F.509.3C2
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:50  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.036
VALOR TOTAL	2.495,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REGINA C MARCILLI CAVALLI  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.036-7  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.58D.AB3.CA6.FAB.61E
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.037
VALOR TOTAL	2.495,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LOURDES D O F COSTA  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.037-5  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	1.941.E47.419.74B.053
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.042
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA L F GONCALVES  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.042-1  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	2.E1A.686.490.97C.92C
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.046
VALOR TOTAL	2.533,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ARIANE M MACIEL SERENO  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.046-4

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO C.D98.4C5.B57.F00.82F

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:50  
005500055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
\*\*\*\*\*  
DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2021  
NR. DOCUMENTO 550.066.000.034.047  
VALOR TOTAL 1.918,40  
\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ROSINEIDE A ARAUJO  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.047-2  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
\*\*\*\*\*  
NR. AUTENTICACAO C.426.964.386.A9A.B32

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:00  
005500055 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.834.057
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA REJANE MARIALVA  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.057-X  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	C.87C.920.758.E4D.9F8
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.059
VALOR TOTAL	1.918,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: YURI L PELLICER  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.059-6  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.8FE.4C9.E88.4C0.F62
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:00  
005500055 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C R CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.060
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA C L V LIMA  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.060-X  
NR. DOCUMENTO 550.035.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	2.890.C33.500.503.C1F
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:19  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.062
VALOR TOTAL	4.316,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DANUSA MENA PERES  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.062-6  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR.AUTENTICACAO	D.6F5.E7E.D5D.679.17C
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:51  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.065
VALOR TOTAL	2.419,73

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VANESSA A GARCIA  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.065-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.050  
=====

NR. AUTENTICACAO	9.23D.B7B.AA0.D41.C26
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-0 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.096
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LETICIA B SANTOS  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.096-0

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO A.4CB.0A1.DE2.DA2.A51

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.123
VALOR TOTAL	2.495,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA G MUNIZ  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.123-1  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	C.78A.9E5.6FB.C27.910
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:32  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2021  
NR. DOCUMENTO 550.066.000.034.139  
VALOR TOTAL 2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LAURIETI A SANTOS MARTINS  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.139-8

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====  
NR. AUTENTICACAO E.66E.C07.6AD.AAD.24C

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:01  
00550055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.149
VALOR TOTAL	2.035,62

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ F O SOBR

AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.149-5

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	0.410.857.C5F.56E.941
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:00  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.034.184
VALOR TOTAL	4.316,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA L BAGGIO TOESCA LOPES  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 34.184-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	3.635.8F0.9DF.803.EF6
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:52  
00550055 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.413.000.016.456
VALOR TOTAL	2.533,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VITA COLPANI  
AGENCIA: 0413-8 CONTA: 16.456-9  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR.AUTENTICACAO	2.F56.3E6.396.0E4.E1A
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:21  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.413.000.027.776
VALOR TOTAL	4.741,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: KELLY CRISTINA R SANTOS  
AGENCIA: 0413-8 CONTA: 27.776-2  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.025.850

=====

NR. AUTENTICACAO	5.003.F36.3E4.C4D.D01
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:00  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.413.000.029.347
VALOR TOTAL	4.316,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA CLAUDIA DE ROQUE  
AGENCIA: 0413-8 CONTA: 29.347-4  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	4.B10.AA6.A12.CAC.047
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:34  
005500055 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.413.000.043.128
VALOR TOTAL	2.685,63

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARLON BRUNO MOISES  
AGENCIA: 0413-8 CONTA: 43.128-1  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	6.A12.CCA.55B.9A5.87E
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:21  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	170.413.510.009.122
VALOR TOTAL	2.533,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JORGINA A J TEIXEIRA  
AGENCIA: 0413-8 CONTA: 510.009.122-X  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	E.650.E05.D88.32A.FE1
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:20  
005500055 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	170.413.510.113.547
VALOR TOTAL	2.533,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GISLENE CORACARI  
AGENCIA: 0413-8 CONTA: 510.113.547-6  
VARIACAO DA POUPANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO D.9FC.06D.4EF.0EE.71E

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:34  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-B CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.009.994
VALOR TOTAL	4.376,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARILDA MARTINS S BERTAO  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 9.994-5  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.050  
=====

NR. AUTENTICACAO	D.9EC.CFE.E80.8E1.406
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:58:59  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.017.462
VALOR TOTAL	2.457,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ALINE ELENA DA SILVA  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 17.462-9  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	F.98E.6E4.482.192.A12
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:07:01  
00550055 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.017.631
VALOR TOTAL	540,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ELIDIANE BATISTA C CRESPO  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 17.631-1  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.4BC.4E3.2C7.F7A.26E
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:51  
005500055 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.018.876
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA ROBERTA MECHILAO

AGENCIA: 0418-9 CONTA: 18.876-X

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	4.E4C.2B6.AEB.88A.03F
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.020.471
VALOR TOTAL	2.533,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VIVIANE CRISTINA ROSA  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 20.471-4  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	C.C1A.5A6.F21.7B1.465
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-0 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.105.148
VALOR TOTAL	410,09

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CARMO RICARDO PAGANINI  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 105.148-2  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.262.AE0.F74.937.B43
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome CARINA M C GENEROSO  
Agência 418-9  
Conta corrente 108000-7  
Valor 8.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

05/10/2021 15:05:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

---

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE CASA BRANCA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**3**

Série: **E**

Data Emissão: **29/09/2021**

Certificação: **02C2D-AAB06**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **CARINA DE MELLO CASTOLDI GENEROSO**  
Nome Fantasia:  
CNPJ/CPF: **42.964.306/0001-08** Insc. Municipal: **5410998**  
Endereço: **R FAMILIA CASTOLDI**  
Bairro: **JARDIM MACAUBA**  
Município: **CASA BRANCA**  
E-mail: **carina.melcas@gmail.com**

Insc. Estadual:  
Nº: **205**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **13700-000**  
Telefone: **1994591557**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**  
CNPJ/CPF: **73.027.690/0001-46** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA MARIA FERREIRA**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **CHAVANTES**  
E-mail:

Insc. Estadual:  
Nº: **22**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **18970-029**  
Telefone:

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE COORDENAÇÃO TÉCNICA DE ENFERMAGEM NO HOSPITAL DO CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA DE ACORDO COM O CONTRATO DE GESTÃO ESTADUAL CONVÊNIO Nº 00082/2021 - PROCESSOS\_PRC\_2021/12006, NO PERÍODO DE 01 A 31 DE AGOSTO DE 2021.

Item	Tributável	Qtde.	Vl. Unitário R\$	Total R\$
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS DE COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM	Sim	1,00	8.000,0000	8.000,00
BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 418-9 CONTA CORRENTE: 106.000-7				

Valor Tributável: R\$ 8.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 8.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.000,00	Alíquota: 2,1700%	Valor do ISS: R\$ 173,60
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 8.000,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

17.03 - Planejamento, coordenação, programação ou organização técnica, financeira ou administrativa.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **09/2021** Local do Recolhimento: **CASA BRANCA/SP** Data Geração: **29/09/2021 15:47:43**  
Recolhimento: **Sam Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**  
CNAE: **8660700** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **V**  
Observações: **BANCO DO BRASIL**  
**AGÊNCIA: 418-9**  
**CONTA CORRENTE: 106.000-7**

Impresso em: 29/09/2021 às 15:47:26

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(amos) de: **CARINA DE MELLO CASTOLDI GENEROSO**  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: **3**  
Certificação  
**02C2D-AAB06**

Data  
**SANTA CASA DE CHAVANTES**

**Casa Branca 0082/2021**

Assinatura do Recebedor  
**Santa Casa Chavantes**  
**Raimundo Mesquita**  
Gerente Contábil - Fiscal

## RELATÓRIO DE ATIVIDADES CRCB UNIDADE COVID - Coordenação de Enfermagem

Empresa:	Carina de Mello Castoldi Generoso	CNPJ nº 42.964.306/0001-08
Contrato:	Prestação de Serviços em Coordenação de Enfermagem	Cidade: Casa Branca / SP
Mês Competência:	09/2021	

### PROJETO: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASAS BRANCA - UNIDADE COVID-19

Implantação do Projeto de assistência à saúde de pacientes acometidos pela Covid-19, participação na seleção dos técnicos e enfermeiros da equipe, confecção de escala mensal, assessorar a coordenação administrativa nos processos assistenciais, realização de treinamentos, realização de reuniões com diversas áreas da unidade, prover e identificar recursos materiais e supervisionar o uso adequado dos mesmos, implantação da sistematização de assistência de enfermagem, garantia de bom relacionamento multiprofissional e realização de análise dos controles de qualidade bem como alimentação do sistema de indicadores de qualidade.

Período: 01 à 30 de Setembro de 2021

Carina de Mello Castoldi Generoso - COREN/SP: 373031

PRESTADOR DE SERVIÇOS carimbo	assinatura e	DIRETORIA OPERACIONAL assinatura e carimbo	COORDENAÇÃO FINANCEIRA assinatura e carimbo
----------------------------------	--------------	---	--





05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.050-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.106.173
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: WILSA CARLA SILVA ALVES  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 106.173-9  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	3.FBA.792.F95.405.271
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:21  
005500055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.110.027
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JESSICA CRISTINA COSTA  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 110.027-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.030

=====

NR. AUTENTICACAO	1.EF7.788.DF9.738.2A1
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:51  
00550055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.118.177
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SILVIA HELENA DA SILVA  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 110.177-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.050  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.18A.D51.A6E.C68.D8F
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:21  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.110.400
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSIANE A FERREIRA SOARES  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 110.400-2  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	3.33A.F3D.81C.487.78F
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.110.647
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARCELINO A S JUNIOR  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 110.647-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	2.4FB.084.311.DC0.884
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:01  
003500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.112.267
VALOR TOTAL	1.618,82

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUCINARA CRISTINA OLIVEIR  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 112.267-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	A.9F7.431.201.50A.C5F
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:00  
005500055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.112.352
VALOR TOTAL	2.533,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANNA LAURA DE S TOLEDO  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 112.352-1  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.A39.DD8.7CB.37A.7D8
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:51  
005500055 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.112.832
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VANESSA Z LAZZARINI  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 112.832-9  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	6.D3D.C88.901.601.01E
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:32  
005500055 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.487
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: LARISSA G MARTINS  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.407-8  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.428.68C.A24.510.D66
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.417
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIANA CRUZ CASTOLDO  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.417-5  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	7.528.86C.683.7A9.919
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:50  
00550055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.419
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAQUEL FERFOGLIA IELO	
AGENCIA: 0418-9	CONTA: 113.419-1
NR. DOCUMENTO	550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	1.A3A.716.7A3.91B.1D9
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.423
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CESAR SANTOS TELES  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.423-X  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.54E.1AD.BAE.DDB.5C2
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:51  
00550055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.424
VALOR TOTAL	2.457,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SERGIO GENEROSO FILHO  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.424-8  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	0.ABE.ED9.406.001.674
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.427
VALOR TOTAL	4.376,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS D SANTOS GERMANO  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.427-2  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	D.0F8.14D.865.F0B.883
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:51  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2021

NR. DOCUMENTO 550.418.000.113.429

VALOR TOTAL 1.918,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TATIANA FERNANDES JESUINO

AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.429-9

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

NR. AUTENTICACAO 6.100.D78.9AA.3CB.268

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.431
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ARIANE C RODRIGUES  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.431-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	A.C78.D36.AE6.36E.EC8
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:00  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.439
VALOR TOTAL	2.533,60

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANA PAULA SILVA SANTOS  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.439-6  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	4.1F4.957.180.553.52E
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:00  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.452
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANGELA C GERALDO  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.452-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	1.536.9CD.207.E90.0CB
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:20  
005500055 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.464
VALOR TOTAL	2.809,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GISELINE S A SILVA  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.464-7  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	7.07D.EE4.C67.C65.907
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.471
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARCOS P S TOME  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.471-X  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	B.C7C.223.F64.680.605
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.410.000.113.485
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CELIA SALUSTIANO DA SILVA

AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.405-X

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	D.58F.2E8.A56.8D7.220
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:01:50  
00550055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.507
VALOR TOTAL	2.229,79

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SANDRA APARECIDA CHIOATO  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.507-4  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.050

=====

NR. AUTENTICACAO	F.E67.22C.C60.5AB.DA3
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:50  
005500055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.531
VALOR TOTAL	2.457,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: PATRICIA FURLANETTO  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.531-7  
NR. DOCUMENTO 550.855.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.20E.3EB.572.A68.484
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:02  
005500055 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.600
VALOR TOTAL	540,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: REGIANE CASSIA KALENIK  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.600-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	4.7C5.E26.65F.459.9C9
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:34  
005500055 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.196.817
VALOR TOTAL	2.533,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NADIR BATISTA NUNES  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 196.817-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR.AUTENTICACAO	6.800.6F7.2A3.967.A68
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:50  
00550055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2021

NR. DOCUMENTO 170.418.510.020.946

VALOR TOTAL 4.376,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ROSANE DE SALLES SOUSA

AGENCIA: 0418-9 CONTA: 510.020.946-8

VARIACAO DA POUANCA 51

NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.850

NR.AUTENTICACAO 6.8CF.85A.D68.EBE.05D

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:20  
005500055 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	170.418.510.020.953
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: EDNEIA F AUGUSTO CONTINE  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 510.020.953-0  
VARIACAO DA POUPANCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	9.201.480.ACB.686.917
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:34  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2021  
NR. DOCUMENTO 550.929.000.042.165  
VALOR TOTAL 2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NADIA PRISCILA X GUERRA  
AGENCIA: 0929-6 CONTA: 42.165-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

NR.AUTENTICACAO 2.58C.2F7.070.A67.068

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.664.000.012.961
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA G SOUZA NASCIMENTO  
AGENCIA: 2664-8 CONTA: 12.961-5  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	5.873.898.984.257.309
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:21  
005500055 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.706.000.014.283
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JAQUELINE M MOSCARDINI  
AGENCIA: 2706-5 CONTA: 14.283-2

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.050

=====

NR. AUTENTICACAO	0.C47.F63.5DE.1AF.309
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:49  
005500055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.706.000.016.358
VALOR TOTAL	2.419,73

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NATALIA DE SOUZA SILVA  
AGENCIA: 2706-5 CONTA: 16.358-9  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	9.890.E2D.ECD.041.A02
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:01  
00550055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-0 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.706.000.107.396
VALOR TOTAL	4.428,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARA C DO NASCIMENTO  
AGENCIA: 2706-5 CONTA: 107.396-6  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	6.106.FE3.195.1DB.0FA
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:20  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUANCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	172.706.510.013.263
VALOR TOTAL	2.495,70

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: DENISE VASCONCELOS DA SILVA  
AGENCIA: 2706-5 CONTA: 510.013.263-5  
VARIACAO DA POUANCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.050

=====

NR. AUTENTICACAO	0.6AB.F51.5D5.575.510
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:50  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	172.706.510.014.025
VALOR TOTAL	2.457,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAOLA ALMEIDA PERLE  
AGENCIA: 2706-5 CONTA: 510.014.025-5  
VARIACAO DA POUpanCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	5.8CC.505.CFA.CF3.668
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:02  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.020.564
VALOR TOTAL	1.876,54

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIS ANTONIO BRUNO \*

AGENCIA: 2763-4 CONTA: 20.564-0

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	B.760.755.26C.C00.791
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:00  
005500055 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.023.259
VALOR TOTAL	4.376,92

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANGELA FERREIRA DA SILVA  
AGENCIA: 2763-4 CONTA: 23.259-9  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	F.1DB.EE7.689.89F.5FD
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:49  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.023.271
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: NARA E C OLIVEIRA  
AGENCIA: 2763-4 CONTA: 23.271-8  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	B.88D.58C.900.1B4.DFF
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:58:59  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.023.286
VALOR TOTAL	4.983,80

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALDO DE SOUSA SILVA  
AGENCIA: 2763-4 CONTA: 23.286-6  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR.AUTENTICACAO	C.64D.A4C.C2C.D96.086
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:50  
005500055 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.023.306
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RAQUEL MORGADO BERTOLETI	
AGENCIA: 2763-4	CONTA: 23.306-4
NR. DOCUMENTO	550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	3.C9E.268.601.7AB.D3E
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:34  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.023.334
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MIRIAM DA SILVA PAULINO  
AGENCIA: 2763-4 CONTA: 23.334-X  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	C.684.F3C.0DA.1E6.8F9
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:58:59  
005500055 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.023.337
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRA SALGUEIROSA  
AGENCIA: 2763-4 CONTA: 23.337-4  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	3.583.A61.748.017.AC1
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:00  
005500055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.023.388
VALOR TOTAL	1.778,87

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: APARECIDA FATIMA TUJEIRA  
AGENCIA: 2763-4 CONTA: 23.388-9  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	9.D2F.EAD.ADB.914.8EA
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:08  
005500055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.108.422
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ANDRE DONIZETE BEANI  
AGENCIA: 2763-4 CONTA: 100.422-4  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR.AUTENTICACAO	8.E22.A64.58A.A99.698
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:33  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	552.763.000.108.973
VALOR TOTAL	4.316,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: MARIA LUIZA C MICHELETTO  
AGENCIA: 2763-4 CONTA: 108.973-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.02F.BA9.945.CBF.016
-----------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:20  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.341.000.020.386
VALOR TOTAL	2.533,68

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EDUARDA RAMOS FERREIRA	
AGENCIA: 3341-3	CONTA: 20.306-6
NR. DOCUMENTO	550.855.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	4.D12.39C.FD6.C4F.CE9
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:51  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.341.000.020.401
VALOR TOTAL	3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: THAIS BELLOMI PATREZI  
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 20.401-3  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	6.FC7.CF6.104.008.D15
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:07:02  
005500055 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.341.000.020.462
VALOR TOTAL	2.009,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRISCILA ZULATTO  
AGENCIA: 3341-3 CONTA: 20.462-5  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	2.ABE.0F3.2D5.DF6.D3D
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:21  
00550055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.341.000.106.723
VALOR TOTAL	2.457,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GLAUCIA REGINA THINOTIO	
AGENCIA: 3341-3	CONTA: 106.723-0
NR. DOCUMENTO	550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO	2.211.E0B.A34.0C4.7C7
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:32  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.397.000.015.036
VALOR TOTAL	4.316,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LEANDRO APARECIDO RIBEIRO  
AGENCIA: 3397-9 CONTA: 15.036-3

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.050

=====

NR. AUTENTICACAO	8.941.900.14A.665.424
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:01:50  
00550055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

DATA DA TRANSFERENCIA 05/10/2021  
NR. DOCUMENTO 553.397.000.100.451  
VALOR TOTAL 3.471,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PATRICIA CAMILA MESSIAS G  
AGENCIA: 3397-9 CONTA: 100.451-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

NR.AUTENTICACAO F.DOC.736.094.200.A00

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

05/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:59:28  
005500055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE PARA POUpanCA

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/10/2021
NR. DOCUMENTO	174.033.510.014.249
VALOR TOTAL	2.305,76

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FERNANDA REIS SOUZA SILVA  
AGENCIA: 4033-9 CONTA: 510.014.249-5  
VARIACAO DA POUpanCA 51  
NR. DOCUMENTO 170.055.000.015.650

=====

NR.AUTENTICACAO	1.FF9.732.D8A.3C8.717
-----------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao  
disciplinados pela Lei 12.703.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3350614436581571  
06/10/2021 14:54:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.31  
0055800055 0012

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020211005193858398679576  
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46  
VALOR: 3.471,01  
DATA: 05/10/2021 - 16:39:10  
-----

PAGO PARA: Jose Ricardo Godoy  
CPF: \*\*\*.255.088-\*\*  
CHAVE PIX: josecarlodo.godoy@yahoo.com.br  
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000689220682  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 05/10/2021 - 16:39:11  
=====

DOCUMENTO: 100501  
AUTENTICACAO SISBB: F.578.8C1.808.CAC.525  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.31  
005500055 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0322-0 - CIDADE DE MOCOCA  
CONTA: 28.297-8

FAVORECIDO: LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEID  
CPF/CNPJ: 383.978.168-01  
VALOR: R\$ 2.001,52  
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100502  
AUTENTICACAO SISBB: 4.005.A7F.190.63A.E58

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.31  
005500055 SEGUNDA VIA 0007  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1661-6 - CASA BRANCA  
CONTA: 12.478-8

FAVORECIDO: SILVANA MARA PIRES  
CPF/CNPJ: 327.745.868-79  
VALOR: R\$ 1.918,40  
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100503  
AUTENTICACAO SISBB: F.8B3.DAB.D9E.945.40C

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.31  
005500055 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.050-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0294-1 - VARGEM GRANDE DO SUL  
CONTA: 1.025.815-3

FAVORECIDO: THAIS CRISTINA GIMENES  
CPF/CNPJ: 350.525.088-08  
VALOR: R\$ 2.495,70  
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100504  
AUTENTICACAO SISBB: 6.3EA.9C9.1D9.B50.C1D

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.31  
005500055 0013

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020211005212127669898759  
CNPJ DO PAGADOR: 73.027.690/0001-46  
VALOR: 3.471,01  
DATA: 05/10/2021 - 18:21:46  
-----

PAGO PARA: Eduarda G Carvalho  
CPF: \*\*\*.047.538-\*\*  
CHAVE PIX: +5519983267615  
INSTITUICAO: 00746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2434 - CONTA: 0000000000000072664  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$ 10,00.  
-----

Notificacao enviada em: 05/10/2021 - 18:21:46  
=====

DOCUMENTO: 100505  
AUTENTICACAO SISBB: 2.C02.9E8.B6F.BB1.C00  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.31  
005500055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
DOC ELETRONICO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-B CONTA: 15.850-X

=====

FINALIDADE: 11 CREDITO EM CONTA POUPANCA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0322-8 - CIDADE DE NOCOCA  
CONTA: 41.881-4

FAVORECIDO: ISABEL DE FATIMA CRISTINO  
CPF/CNPJ: 279.652.038-20  
VALOR: R\$ 2.533,68  
DEBITO EM: 05/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100506  
AUTENTICACAO SISBB: 2.B3C.002.C05.36F.A40

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Folha de Pagamento						05/10/2021 12:19:24	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES						Pag:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021			
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes		UF: SP	
Depto: 12 - CASA BRANCA							
Cód: 397		Nome: ALDO DE SOUSA SILVA		Função: ENFERMEIRO (A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 26/07/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	750,91		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	691,29		
1000 Adicional Noturno 35%		973,33					
1001 DSR Adicional Noturno		194,67					
1012 ADIC NOTURNO MA		973,33					
1013 DSR MES ANTERIOR		194,67					
Base INSS Empresa:	6.426,00	Base INSS Funcionário:	6.426,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.426,00	F.G.T.S.:	514,08		
Base I.R.R.F.:	6.426,00	Deduções:	750,91	Líquido:	4.983,80		
Proventos:	6.426,00	Descontos:	1.442,20				
Cód: 732		Nome: ALEXANDRA SALGUEIROSA		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 13/08/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20		
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60	Líquido:	2.009,40		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60				
Cód: 711		Nome: ALINE ELENA DA SILVA		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 12/08/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90		
1000 Adicional Noturno 35%		466,67					
1001 DSR Adicional Noturno		93,33					
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00		
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39	Líquido:	2.457,71		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29				
Cód: 399		Nome: ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA		Função: ENFERMEIRO (A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 26/07/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12		
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20		
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87	Líquido:	3.471,01		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99				
Cód: 401		Nome: ANA CLAUDIA DE ROQUE		Função: FARMACEUTICO		Dep. IR: 0	
Admissão: 26/07/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	601,02		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	438,08		
1000 Adicional Noturno 35%		1.054,44					
1001 DSR Adicional Noturno		210,89					
Base INSS Empresa:	5.355,33	Base INSS Funcionário:	5.355,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.355,33	F.G.T.S.:	428,43		
Base I.R.R.F.:	5.355,33	Deduções:	601,02	Líquido:	4.316,23		
Proventos:	5.355,33	Descontos:	1.039,10				
Cód: 753		Nome: Ana Graziela Graziela de Souza Nascimento		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 27/08/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.750,00	

Folha de Pagamento						05/10/2021 12:19:24	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES						Pag:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021			
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes		UF: SP	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20		
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40		
<b>Cód: 402</b>	<b>Nome: ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES</b>		<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>		
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 3.650,00</b>		
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	601,02		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	438,08		
1000 Adicional Noturno 35%					1.054,44		
1001 DSR Adicional Noturno					210,89		
Base INSS Empresa:	5.355,33	Base INSS Funcionário:	5.355,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.355,33	F.G.T.S.:	428,43		
Base I.R.R.F.:	5.355,33	Deduções:	601,02				
Proventos:	5.355,33	Descontos:	1.039,10	Líquido:	4.316,23		
<b>Cód: 751</b>	<b>Nome: Ana Paula Breve Nogueira</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>		
<b>Admissão: 12/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.750,00</b>		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20		
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40		
<b>Cód: 403</b>	<b>Nome: ANA PAULA SILVA DOS SANTOS</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>		
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.750,00</b>		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	258,59		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,06		
1000 Adicional Noturno 35%					544,44		
1001 DSR Adicional Noturno					108,89		
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33	F.G.T.S.:	227,47		
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59				
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65	Líquido:	2.533,68		
<b>Cód: 404</b>	<b>Nome: ANA REJANE MARIALVA</b>		<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>		
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 3.650,00</b>		
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12		
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20		
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87				
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01		
<b>Cód: 758</b>	<b>Nome: Andre Donizete Beati</b>		<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>		
<b>Admissão: 17/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 3.650,00</b>		
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12		
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20		
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87				
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01		

Folha de Pagamento				05/10/2021 12:19:24	
Apellido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:3	
CNPJ/CE: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
<b>Cód:</b> 405	<b>Nome:</b> ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	258,59
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,06
1000 Adicional Noturno 35%		544,44			
1001 DSR Adicional Noturno		108,89			
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33	F.G.T.S.:	227,47
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59		
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65	Líquido:	2.533,68
<b>Cód:</b> 736	<b>Nome:</b> Angela Cristina Geraldo	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód:</b> 406	<b>Nome:</b> ANGELA FERREIRA DA SILVA	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00		
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	614,65
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	461,09
1000 Adicional Noturno 35%		1.135,55			
1001 DSR Adicional Noturno		227,11			
Base INSS Empresa:	5.452,66	Base INSS Funcionário:	5.452,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.452,66	F.G.T.S.:	436,21
Base I.R.R.F.:	5.452,66	Deduções:	614,65		
Proventos:	5.452,66	Descontos:	1.075,74	Líquido:	4.376,92
<b>Cód:</b> 407	<b>Nome:</b> ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	258,59
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,06
1000 Adicional Noturno 35%		544,44			
1001 DSR Adicional Noturno		108,89			
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33	F.G.T.S.:	227,47
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59		
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65	Líquido:	2.533,68
<b>Cód:</b> 724	<b>Nome:</b> APARECIDA DE FATIMA TUJERA	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	157,79
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	1026 Desc Salario Pago a Maior		253,34
Base INSS Empresa:	1.936,66	Base INSS Funcionário:	1.936,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.936,66	F.G.T.S.:	154,93
Base I.R.R.F.:	1.936,66	Deduções:	157,79		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	411,13	Líquido:	1.778,87
<b>Cód:</b> 737	<b>Nome:</b> Arlene Cristina Rodrigues	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 04/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			

Folha de Pagamento		05/10/2021 12:19:25			
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:4			
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 748</b>	<b>Nome: Ariane da Silva Corsini</b>	<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>	
<b>Admissão: 17/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>	<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 3.650,00</b>	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	548,01
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	360,32
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		886,66			
Base INSS Empresa:	4.976,66	Base INSS Funcionário:	4.976,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.976,66	F.G.T.S.:	398,13
Base I.R.R.F.:	4.976,66	Deduções:	548,01		
Proventos:	4.976,66	Descontos:	908,33	Líquido:	4.068,33
<b>Cód: 408</b>	<b>Nome: ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO</b>	<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>	
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>	<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	258,59
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,06
1000 Adicional Noturno 35%		544,44			
1001 DSR Adicional Noturno		108,89			
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33	F.G.T.S.:	227,47
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59		
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65	Líquido:	2.533,68
<b>Cód: 725</b>	<b>Nome: CAMILA APARECIDA RODRIGUES</b>	<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>	
<b>Admissão: 17/08/2021</b>	<b>Situação: Pedido de Demissão</b>	<b>Data: 01/09/2021</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 3.650,00</b>	
8 Adicional Insalubridade	40,00	14,67	39 Faltas (Dias)	1,00	136,33
14 Crédito Estouro de Salário		957,79	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	26,77
57 Saldo de Salário	1,00	121,67	110 Artigo 480 CLT	14,50	1.764,17
59 13o. Salário Proporcional	1,00	357,06			
61 Férias Proporcionais	1,00	357,06			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		119,02			
Base INSS Empresa:	357,07	Base INSS Funcionário:	0,01	Base INSS Func. 13o. Salário:	357,06
Base F.G.T.S. 13o.:	357,06	Base F.G.T.S.:	0,01	F.G.T.S.:	28,56
Base I.R.R.F.:	0,01	Deduções:	0,00		
Proventos:	1.927,27	Descontos:	1.927,27	Líquido:	0,00
<b>Cód: 413</b>	<b>Nome: CAMILA SERAPHIN IGNACIO DO NASCIMENTO</b>	<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>	
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Pedido de Demissão</b>	<b>Data: 10/09/2021</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 3.650,00</b>	
8 Adicional Insalubridade	40,00	146,67	39 Faltas (Dias)	10,00	1.363,33
14 Crédito Estouro de Salário		1.573,44	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	25,56
57 Saldo de Salário	10,00	1.216,67	110 Artigo 480 CLT	21,50	2.615,83
59 13o. Salário Proporcional	1,00	340,83			
61 Férias Proporcionais	2,00	545,33			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		181,78			
Base INSS Empresa:	340,84	Base INSS Funcionário:	0,01	Base INSS Func. 13o. Salário:	340,83
Base F.G.T.S. 13o.:	340,83	Base F.G.T.S.:	0,01	F.G.T.S.:	27,27
Base I.R.R.F.:	0,01	Deduções:	0,00		
Proventos:	4.004,72	Descontos:	4.004,72	Líquido:	0,00
<b>Cód: 414</b>	<b>Nome: CARMEN SILVIA FLAVIO</b>	<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>	
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>	<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 3.650,00</b>	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12

Folha de Pagamento				05/10/2021 12:19:25	
Apellido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:5	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01
<b>Cód: 415</b>	<b>Nome: CARMO RICARDO PAGANINI</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	7,50	33,24
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	1015 DESC ADIC NOT PAGO A MAIOR		422,22
1000 Adicional Noturno 35%		544,44	1016 DESC DSR MA PAGO A MAIOR		77,78
1001 DSR Adicional Noturno		108,89	1026 Desc Salario Pago a Maior		1.900,00
Base INSS Empresa:	443,33	Base INSS Funcionário:	443,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	443,33	F.G.T.S.:	35,47
Base I.R.R.F.:	443,33	Deduções:	33,24		
Proventos:	2.843,33	Descontos:	2.433,24	Líquido:	410,09
<b>Cód: 769</b>	<b>Nome: Celso Salustiano de Oliveira</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 416</b>	<b>Nome: CESAR DOS SANTOS TELES</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 757</b>	<b>Nome: Dandara Dias Nascimento</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 10/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 419</b>	<b>Nome: DANUSA MENA PERES</b>		<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 3.650,00</b>	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	601,02
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	438,08
1000 Adicional Noturno 35%		1.054,44			
1001 DSR Adicional Noturno		210,89			
Base INSS Empresa:	5.355,33	Base INSS Funcionário:	5.355,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.355,33	F.G.T.S.:	428,43
Base I.R.R.F.:	5.355,33	Deduções:	601,02		
Proventos:	5.355,33	Descontos:	1.039,10	Líquido:	4.316,23
<b>Cód: 726</b>	<b>Nome: DEBORA PEREIRA MAXIMO</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 07/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60

Folha de Pagamento				05/10/2021 12:19:25	
Apellido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:6	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 420</b>	<b>Nome: DENISE VASCONCELOS MATEUS</b>	<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>	<b>Dep. IR: 0</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>				
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98
1000 Adicional Noturno 35%		505,56			
1001 DSR Adicional Noturno		101,11			
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99		
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Líquido:	2.495,70
<b>Cód: 421</b>	<b>Nome: EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE</b>	<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>	<b>Dep. IR: 0</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>				
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 752</b>	<b>Nome: Eduarda Gabriela de Carvalho</b>	<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>	<b>Dep. IR: 0</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 3.650,00</b>
<b>Admissão: 31/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>				
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01
<b>Cód: 422</b>	<b>Nome: EDUARDA RAMOS FERREIRA</b>	<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>	<b>Dep. IR: 0</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>				
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	258,59
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,06
1000 Adicional Noturno 35%		544,44			
1001 DSR Adicional Noturno		108,89			
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33	F.G.T.S.:	227,47
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59		
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65	Líquido:	2.533,68
<b>Cód: 787</b>	<b>Nome: ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO</b>	<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>	<b>Dep. IR: 0</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>
<b>Admissão: 23/09/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>				
1 Salário	8,00	466,67	11 INSS Sobre Salário	7,50	43,80
8 Adicional Insalubridade	40,00	117,33			
Base INSS Empresa:	584,00	Base INSS Funcionário:	584,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	584,00	F.G.T.S.:	46,72
Base I.R.R.F.:	584,00	Deduções:	43,80		
Proventos:	584,00	Descontos:	43,80	Líquido:	540,20
<b>Cód: 424</b>	<b>Nome: ELIS CRISTINA ANTONIALI DA SILVA</b>	<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>	<b>Dep. IR: 0</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>				



Folha de Pagamento						05/10/2021 12:19:25	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES						Pág:7	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021			
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes		UF: SP	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20		
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40		
Cód: 425		Nome: ERICA CRISTINA GONCALVES		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 26/07/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90		
1000 Adicional Noturno 35%					466,67		
1001 DSR Adicional Noturno					93,33		
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00		
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39				
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Líquido:	2.457,71		
Cód: 733		Nome: Fernanda dos Reis de Souza Silva		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 11/08/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	224,99		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	32,58		
1000 Adicional Noturno 35%					311,11		
1001 DSR Adicional Noturno					62,22		
Base INSS Empresa:	2.563,33	Base INSS Funcionário:	2.563,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.563,33	F.G.T.S.:	205,07		
Base I.R.R.F.:	2.563,33	Deduções:	224,99				
Proventos:	2.563,33	Descontos:	257,57	Líquido:	2.305,76		
Cód: 727		Nome: FRANCIELE HELDT DA SILVA		Função: FARMACEUTICO		Dep. IR: 0	
Admissão: 04/08/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	492,01		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	282,92		
1000 Adicional Noturno 35%					405,56		
1001 DSR Adicional Noturno					81,11		
Base INSS Empresa:	4.576,67	Base INSS Funcionário:	4.576,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.576,67	F.G.T.S.:	366,13		
Base I.R.R.F.:	4.576,67	Deduções:	492,01				
Proventos:	4.576,67	Descontos:	774,93	Líquido:	3.801,74		
Cód: 427		Nome: GABRIEL SACARDO FORNAZIERO		Função: ENFERMEIRO (A)		Dep. IR: 0	
Admissão: 21/07/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12		
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20		
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87				
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01		
Cód: 728		Nome: GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0	
Admissão: 18/08/2021		Situação: Ativo		Ocorrência: 4		Salário: 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20		
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40		

Folha de Pagamento				05/10/2021 12:19:25	
Apellido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:8	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
<b>Cód:</b> 745	<b>Nome:</b> GISELENE CORACARI	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 07/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	258,59
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,06
1000 Adicional Noturno 35%		544,44			
1001 DSR Adicional Noturno		108,89			
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33	F.G.T.S.:	227,47
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59		
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65	Líquido:	2.533,68
<b>Cód:</b> 428	<b>Nome:</b> GLAUCIA REGINA THIMOTO	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adicional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Líquido:	2.457,71
<b>Cód:</b> 429	<b>Nome:</b> IANCA MATINEZ CEZARIO	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adicional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Líquido:	2.457,71
<b>Cód:</b> 743	<b>Nome:</b> ISABEL DE FATIMA CRISTINO	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	258,59
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,06
1000 Adicional Noturno 35%		544,44			
1001 DSR Adicional Noturno		108,89			
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33	F.G.T.S.:	227,47
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59		
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65	Líquido:	2.533,68
<b>Cód:</b> 431	<b>Nome:</b> JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 750	<b>Nome:</b> Jessica Cristina Costa	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,80
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			

Folha de Pagamento				05/10/2021 12:19:25	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:9	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 432</b>	<b>Nome:</b> JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01
<b>Cód: 739</b>	<b>Nome:</b> Jorgina Aparecida Jacinto Teixeira		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	258,59
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,06
1000 Adicional Noturno 35%		544,44			
1001 DSR Adicional Noturno		108,89			
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33	F.G.T.S.:	227,47
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59		
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65	Líquido:	2.533,68
<b>Cód: 390</b>	<b>Nome:</b> JOSE RICARDO GODOY		<b>Função:</b> FARMACEUTICO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01
<b>Cód: 708</b>	<b>Nome:</b> Josiane Aparecida Ferreira Soares		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 434</b>	<b>Nome:</b> KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	696,45
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	599,29
1000 Adicional Noturno 35%		1.054,44			
1001 DSR Adicional Noturno		210,89			
1007 DIFERENÇA ADIC INSALUBRIDADE		73,33			
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		608,33			
Base INSS Empresa:	6.036,99	Base INSS Funcionário:	6.036,99	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	6.036,99	F.G.T.S.:	482,96
Base I.R.R.F.:	6.036,99	Deduções:	696,45		
Proventos:	6.036,99	Descontos:	1.295,74	Líquido:	4.741,25

Folha de Pagamento						05/10/2021 12:19:25	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES						Pag:10	
CNPJ/CE: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021			
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes		UF: SP	
<b>Cód:</b> 436	<b>Nome:</b> LARISSA GABRIELE MARTINS	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00			
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20		
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40		
<b>Cód:</b> 729	<b>Nome:</b> LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00			
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20		
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40		
<b>Cód:</b> 754	<b>Nome:</b> Leandro Aparecido Ribeiro	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 23/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00			
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	601,02		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	438,08		
1000 Adicional Noturno 35%		1.054,44					
1001 DSR Adicional Noturno		210,89					
Base INSS Empresa:	5.355,33	Base INSS Funcionário:	5.355,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.355,33	F.G.T.S.:	428,43		
Base I.R.R.F.:	5.355,33	Deduções:	601,02				
Proventos:	5.355,33	Descontos:	1.039,10	Líquido:	4.316,23		
<b>Cód:</b> 391	<b>Nome:</b> LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA	<b>Função:</b> AUXILIAR ADMINISTRATIVO		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.650,00			
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	171,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00	F.G.T.S.:	167,20		
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Deduções:	171,60				
Proventos:	2.090,00	Descontos:	171,60	Líquido:	1.918,40		
<b>Cód:</b> 738	<b>Nome:</b> Leticia Baptista Dos Santos	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00			
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20		
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40		
<b>Cód:</b> 437	<b>Nome:</b> LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00			
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20		
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40		

Folha de Pagamento						05/10/2021 12:19:25	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES						Pág:11	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021			
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes		UF: SP	
<b>Cód:</b> 786	<b>Nome:</b> LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 15/09/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00		
1 Salário	16,00	1.948,67	11 INSS Sobre Salário	9,00	179,82		
8 Adicional Insalubridade	40,00	234,67					
Base INSS Empresa:	2.181,34	Base INSS Funcionário:	2.181,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.181,34	F.G.T.S.:	174,51		
Base I.R.R.F.:	2.181,34	Deduções:	179,82				
Proventos:	2.181,34	Descontos:	179,82	Líquido:	2.001,52		
<b>Cód:</b> 438	<b>Nome:</b> LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,98		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98		
1000 Adicional Noturno 35%		505,56					
1001 DSR Adicional Noturno		101,11					
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73		
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99				
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Líquido:	2.495,70		
<b>Cód:</b> 439	<b>Nome:</b> LUCIANA DE SOUZA FARISCO	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Pedido de Demissão			<b>Data:</b> 01/09/2021	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
8 Adicional Insalubridade	40,00	14,67	39 Faltas (Dias)	1,00	73,00		
14 Crédito Estouro de Salário		11,02	69 INSS Sobre 13o Sal (Rescisão)	7,50	13,68		
57 Saldo de Salário	1,00	58,33	110 Artigo 480 CLT	3,50	204,17		
59 13o. Salário Proporcional	1,00	182,50	1018 DESCONTO DE PAGAMENTO INDEVIDO		219,00		
61 Férias Proporcionais	1,00	182,50					
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		60,83					
Base INSS Empresa:	182,50	Base INSS Funcionário:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	182,50		
Base F.G.T.S. 13o.:	182,50	Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	14,60		
Base I.R.R.F.:	0,00	Deduções:	0,00				
Proventos:	509,85	Descontos:	509,85	Líquido:	0,00		
<b>Cód:</b> 784	<b>Nome:</b> LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 07/09/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	24,00	1.400,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	141,18		
8 Adicional Insalubridade	40,00	352,00					
Base INSS Empresa:	1.752,00	Base INSS Funcionário:	1.752,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.752,00	F.G.T.S.:	140,16		
Base I.R.R.F.:	1.752,00	Deduções:	141,18				
Proventos:	1.752,00	Descontos:	141,18	Líquido:	1.610,82		
<b>Cód:</b> 765	<b>Nome:</b> Luiz Fernando Oliveira Sobrinho	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	183,71		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
1007 DIFERENÇA ADIC INSALUBRIDADE		29,33					
Base INSS Empresa:	2.219,33	Base INSS Funcionário:	2.219,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.219,33	F.G.T.S.:	177,55		
Base I.R.R.F.:	2.219,33	Deduções:	183,71				
Proventos:	2.219,33	Descontos:	183,71	Líquido:	2.035,62		
<b>Cód:</b> 440	<b>Nome:</b> MAERCIO APARECIDO SILVA	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0			
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00		
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12		

Folha de Pagamento				05/10/2021 12:19:25	
Apellido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:12	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01
<b>Cód: 389</b>	<b>Nome: MARA CRISTINA DO NASCIMENTO</b>		<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 1</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário:</b>	<b>3.650,00</b>
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	614,65
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	409,76
1000 Adicional Noturno 35%		1.135,55			
1001 DSR Adicional Noturno		227,11			
Base INSS Empresa:	5.452,66	Base INSS Funcionário:	5.452,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.452,66	F.G.T.S.:	436,21
Base I.R.R.F.:	5.452,66	Deduções:	804,24		
Proventos:	5.452,66	Descontos:	1.024,41	Líquido:	4.428,25
<b>Cód: 744</b>	<b>Nome: Marcelino Antonio da Silva Junior</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 20/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário:</b>	<b>1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 749</b>	<b>Nome: Marcia Rodrigues da Silva</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 11/08/2021</b>	<b>Situação: Pedido de Demissão</b>		<b>Data: 06/09/2021</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>
8 Adicional Insalubridade	40,00	88,00	39 Faltas (Dias)	6,00	438,00
14 Crédito Estouro de Salário		122,79	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	15,14
57 Saldo de Salário	6,00	350,00	110 Artigo 480 CLT	9,00	525,00
59 13o. Salário Proporcional	1,00	201,94			
61 Férias Proporcionalis	1,00	161,56			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		53,85			
Base INSS Empresa:	201,94	Base INSS Funcionário:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	201,94
Base F.G.T.S. 13o.:	201,94	Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	16,16
Base I.R.R.F.:	0,00	Deduções:	0,00		
Proventos:	978,14	Descontos:	978,14	Líquido:	0,00
<b>Cód: 441</b>	<b>Nome: MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA</b>		<b>Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário:</b>	<b>1.650,00</b>
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	171,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00	F.G.T.S.:	167,20
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Deduções:	171,60		
Proventos:	2.090,00	Descontos:	171,60	Líquido:	1.918,40
<b>Cód: 442</b>	<b>Nome: MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANDO</b>		<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário:</b>	<b>3.650,00</b>
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	614,65
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	461,09
1000 Adicional Noturno 35%		1.135,55			
1001 DSR Adicional Noturno		227,11			
Base INSS Empresa:	5.452,66	Base INSS Funcionário:	5.452,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.452,66	F.G.T.S.:	436,21
Base I.R.R.F.:	5.452,66	Deduções:	614,65		
Proventos:	5.452,66	Descontos:	1.075,74	Líquido:	4.376,92

Folha de Pagamento				05/10/2021 12:19:25	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:13	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
<b>Cód:</b> 730	<b>Nome:</b> MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 19/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód:</b> 707	<b>Nome:</b> Maria Gabriela Muniz	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 15/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98
1000 Adicional Noturno 35%		505,56			
1001 DSR Adicional Noturno		101,11			
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99		
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Líquido:	2.495,70
<b>Cód:</b> 443	<b>Nome:</b> MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	601,02
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	438,08
1000 Adicional Noturno 35%		1.054,44			
1001 DSR Adicional Noturno		210,89			
Base INSS Empresa:	5.355,33	Base INSS Funcionário:	5.355,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.355,33	F.G.T.S.:	428,43
Base I.R.R.F.:	5.355,33	Deduções:	601,02		
Proventos:	5.355,33	Descontos:	1.039,10	Líquido:	4.316,23
<b>Cód:</b> 735	<b>Nome:</b> Maria Nazare Colpani Sacramento	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98
1000 Adicional Noturno 35%		505,56			
1001 DSR Adicional Noturno		101,11			
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99		
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Líquido:	2.495,70
<b>Cód:</b> 444	<b>Nome:</b> MARIANA CRUZ CASTOLDO	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 445	<b>Nome:</b> MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	614,65
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	461,09
1000 Adicional Noturno 35%		1.135,55			
1001 DSR Adicional Noturno		227,11			

Folha de Pagamento				05/10/2021 12:19:25	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág.14	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/08/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	5.452,66	Base INSS Funcionário:	5.452,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.452,66	F.G.T.S.:	436,21
Base I.R.R.F.:	5.452,66	Deduções:	614,65		
Proventos:	5.452,66	Descontos:	1.075,74	Líquido:	4.376,92
<b>Cód:</b> 709	<b>Nome:</b> Marlon Bruno Moises		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	280,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	63,38
1000 Adicional Noturno 35%		544,44			
1001 DSR Adicional Noturno		108,89			
1012 ADIC NOTURNO MA		155,56			
1013 DSR MES ANTERIOR		31,11			
Base INSS Empresa:	3.030,00	Base INSS Funcionário:	3.030,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.030,00	F.G.T.S.:	242,40
Base I.R.R.F.:	3.030,00	Deduções:	280,99		
Proventos:	3.030,00	Descontos:	344,37	Líquido:	2.685,63
<b>Cód:</b> 789	<b>Nome:</b> MILENA CRISTINA GANBA		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 1
<b>Admissão:</b> 11/09/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	20,00	2.433,33	11 INSS Sobre Salário	12,00	244,59
8 Adicional Insalubridade	40,00	293,33	13 IRRF Sobre Salário	7,50	29,14
Base INSS Empresa:	2.726,66	Base INSS Funcionário:	2.726,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.726,66	F.G.T.S.:	218,13
Base I.R.R.F.:	2.726,66	Deduções:	434,18		
Proventos:	2.726,66	Descontos:	273,73	Líquido:	2.452,93
<b>Cód:</b> 710	<b>Nome:</b> Mirala Gomes dos Santos		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adicional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Líquido:	2.457,71
<b>Cód:</b> 746	<b>Nome:</b> Miriam de Silva Paulino		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód:</b> 448	<b>Nome:</b> NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40



Folha de Pagamento						05/10/2021 12:19:26	
Apellido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES						Pág:15	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021			
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes		UF: SP	
<b>Cód:</b> 705	<b>Nome:</b> Nadir Batista Nunes			<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 05/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	258,59		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	51,06		
1000 Adicional Noturno 35%		544,44					
1001 DSR Adicional Noturno		108,89					
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33	F.G.T.S.:	227,47		
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59				
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65	Líquido:	2.533,68		
<b>Cód:</b> 449	<b>Nome:</b> NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA			<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20		
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40		
<b>Cód:</b> 759	<b>Nome:</b> Natelia Augustinho Bruno			<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	167,46		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	39 Faltas (Dias)	1,00	73,00		
			103 Faltas DSR (Dias)	1,00	73,00		
Base INSS Empresa:	2.044,00	Base INSS Funcionário:	2.044,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.044,00	F.G.T.S.:	163,52		
Base I.R.R.F.:	2.044,00	Deduções:	167,46				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	313,46	Líquido:	1.876,54		
<b>Cód:</b> 755	<b>Nome:</b> Natalia de Souza Silva			<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,79		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	41,82		
1000 Adicional Noturno 35%		427,78					
1001 DSR Adicional Noturno		85,58					
Base INSS Empresa:	2.703,34	Base INSS Funcionário:	2.703,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.703,34	F.G.T.S.:	216,27		
Base I.R.R.F.:	2.703,34	Deduções:	241,79				
Proventos:	2.703,34	Descontos:	283,61	Líquido:	2.419,73		
<b>Cód:</b> 756	<b>Nome:</b> Paola Almeida Perle			<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90		
1000 Adicional Noturno 35%		466,67					
1001 DSR Adicional Noturno		93,33					
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00		
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00		
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39				
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Líquido:	2.457,71		
<b>Cód:</b> 764	<b>Nome:</b> Patricia Camila Messias Godot			<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 20/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo			<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00		
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12		

Folha de Pagamento				05/10/2021 12:19:26	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág: 16	
CNPJ/CE: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01
<b>Cód: 741</b>	<b>Nome:</b> Patricia Furanatto	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adicional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Líquido:	2.457,71
<b>Cód: 706</b>	<b>Nome:</b> Priscila Zulatto	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 453</b>	<b>Nome:</b> RAQUEL FERFOGLIA TELO	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00		
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01
<b>Cód: 454</b>	<b>Nome:</b> RAQUEL MORAGADO BERTELETI	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 788</b>	<b>Nome:</b> REGIANE DE CASSIA KALENIUK	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 23/09/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	8,00	466,67	11 INSS Sobre Salário	7,50	43,80
8 Adicional Insalubridade	40,00	117,33			
Base INSS Empresa:	584,00	Base INSS Funcionário:	584,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	584,00	F.G.T.S.:	46,72
Base I.R.R.F.:	584,00	Deduções:	43,80		
Proventos:	584,00	Descontos:	43,80	Líquido:	540,20
<b>Cód: 395</b>	<b>Nome:</b> REGINA CELIA MARCILI CAVALI	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM	<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 24/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98
1000 Adicional Noturno 35%		505,56			

Folha de Pagamento		05/10/2021 12:19:26	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:17	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
		Balneario: Centro	
		Cidade: Chavantes	
		UF: SP	
1001 DSR Adicional Noturno		101,11	
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Proventos:	2.796,67	Deduções:	252,99
		Descontos:	300,97
		Liquido:	2.495,70
Cód: 455 Nome: RITA RAMOS DE PAIVA TELLES		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	
Admissão: 26/07/2021 Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
		Ocorrência: 4 Salário: 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	12,00
1000 Adicional Noturno 35%		505,56	13 IRRF Sobre Salário
1001 DSR Adicional Noturno		101,11	7,50
47,98			
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Proventos:	2.796,67	Deduções:	252,99
		Descontos:	300,97
		Liquido:	2.495,70
Cód: 456 Nome: ROSANE DE SALLES SOUSA		Função: FARMACEUTICO	
Admissão: 26/07/2021 Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
		Ocorrência: 4 Salário: 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	14,00
1000 Adicional Noturno 35%		1.135,55	13 IRRF Sobre Salário
1001 DSR Adicional Noturno		227,11	27,50
614,65			461,09
Base INSS Empresa:	5.452,66	Base INSS Funcionário:	5.452,66
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	5.452,66	F.G.T.S.:	436,21
Proventos:	5.452,66	Deduções:	614,65
		Descontos:	1.075,74
		Liquido:	4.376,92
Cód: 731 Nome: ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	
Admissão: 26/08/2021 Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
		Ocorrência: 4 Salário: 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	9,00
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Proventos:	2.190,00	Deduções:	180,60
		Descontos:	180,60
		Liquido:	2.009,40
Cód: 392 Nome: ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO		Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Admissão: 21/07/2021 Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
		Ocorrência: 4 Salário: 1.650,00	
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	9,00
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	2.090,00	F.G.T.S.:	167,20
Proventos:	2.090,00	Deduções:	171,60
		Descontos:	171,60
		Liquido:	1.918,40
Cód: 747 Nome: Sandra Aparecida Chioeto		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	
Admissão: 10/08/2021 Situação: Ativo		Dep. IR: 0	
		Ocorrência: 4 Salário: 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	12,00
1000 Adicional Noturno 35%		233,33	13 IRRF Sobre Salário
1001 DSR Adicional Noturno		46,67	7,50
213,79			26,42
Base INSS Empresa:	2.470,00	Base INSS Funcionário:	2.470,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	2.470,00	F.G.T.S.:	197,60
Proventos:	2.470,00	Deduções:	213,79
		Descontos:	240,21
		Liquido:	2.229,79

Folha de Pagamento				05/10/2021 12:19:26	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:18	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
<b>Cód:</b> 457	<b>Nome:</b> SERGIO GENEROSO FILHO	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adicional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Líquido:	2.457,71
<b>Cód:</b> 393	<b>Nome:</b> SILVANA MARA PIRES	<b>Função:</b> AUXILIAR ADMINISTRATIVO		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.650,00	
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	171,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00	F.G.T.S.:	167,20
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Deduções:	171,60		
Proventos:	2.090,00	Descontos:	171,60	Líquido:	1.918,40
<b>Cód:</b> 458	<b>Nome:</b> SILVIA HELENA DA SILVA	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Líquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 740	<b>Nome:</b> Stephanie Aparecida Gilaventi	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 05/08/2021	<b>Situação:</b> Pedido de Demissão	<b>Data:</b> 21/09/2021	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
8 Adicional Insalubridade	40,00	308,00	39 Faltas (Dias)	3,00	219,00
57 Saldo de Salário	21,00	1.225,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	9,00	130,62
59 13o. Salário Proporcional	2,00	419,44	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	31,45
61 Férias Proporcionalis	2,00	419,44	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	15,00	186,63
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		139,81	73 Líquido de Rescisão		1.184,66
1000 Adicional Noturno 35%		388,89	103 Faltas DSR (Dias)	2,00	146,00
1001 DSR Adicional Noturno		77,78	110 Artigo 480 CLT	21,00	1.225,00
1021 Vale Alimentação		125,00			
Base INSS Empresa:	2.054,11	Base INSS Funcionário:	1.634,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	419,44
Base F.G.T.S. 13o.:	419,44	Base F.G.T.S.:	1.634,67	F.G.T.S.:	164,33
Base I.R.R.F.:	1.634,67	Deduções:	130,62		
Proventos:	3.103,36	Descontos:	3.103,36	Líquido:	0,00
<b>Cód:</b> 460	<b>Nome:</b> TAMY ISABELA PERBONI DE SOUZA MOFA	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Pedido de Demissão	<b>Data:</b> 01/09/2021	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00	
8 Adicional Insalubridade	40,00	14,67	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	10,22
57 Saldo de Salário	1,00	121,67	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	28,60
59 13o. Salário Proporcional	1,00	381,39	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	28,37
61 Férias Proporcionalis	1,00	340,83	73 Líquido de Rescisão		479,15
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		113,81	110 Artigo 480 CLT	3,50	425,83
Base INSS Empresa:	517,73	Base INSS Funcionário:	136,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	381,39
Base F.G.T.S. 13o.:	381,39	Base F.G.T.S.:	136,34	F.G.T.S.:	41,42
Base I.R.R.F.:	136,34	Deduções:	10,22		
Proventos:	972,17	Descontos:	972,17	Líquido:	0,00

Folha de Pagamento		05/10/2021 12:19:26	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág: 19	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
		Bairro: Centro	
		Cidade: Chavantes	
		UF: SP	
Cód: 394	Nome: TATIANA FERNANDES	Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 0
Admissão: 21/07/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 1.650,00
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	9,00
			171,60
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00
Proventos:	2.090,00	Deduções:	171,60
		Descontos:	171,60
		Líquido:	1.918,40
Cód: 461	Nome: THAIS BELLOMI PATREZI	Função: ENFERMEIRO (A)	Dep. IR: 0
Admissão: 26/07/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	14,00
			423,87
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00
Proventos:	4.090,00	Deduções:	423,87
		Descontos:	618,99
		Líquido:	3.471,01
Cód: 734	Nome: Thais Cristina Gimenes	Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	Dep. IR: 0
Admissão: 12/08/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	12,00
1000 Adicional Noturno 35%		505,56	252,99
1001 DSR Adicional Noturno		101,11	7,50
			47,98
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Base F.G.T.S.:	2.796,67
Proventos:	2.796,67	Deduções:	252,99
		Descontos:	300,97
		Líquido:	2.495,70
Cód: 462	Nome: THIAGO SILVA CARVALHO	Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	Dep. IR: 0
Admissão: 26/07/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	9,00
			180,60
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00
Proventos:	2.190,00	Deduções:	180,60
		Descontos:	180,60
		Líquido:	2.009,40
Cód: 742	Nome: Vanessa Aparecida Garcia	Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	Dep. IR: 0
Admissão: 06/08/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	12,00
1000 Adicional Noturno 35%		427,78	241,79
1001 DSR Adicional Noturno		85,56	7,50
			41,82
Base INSS Empresa:	2.703,34	Base INSS Funcionário:	2.703,34
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base I.R.R.F.:	2.703,34	Base F.G.T.S.:	2.703,34
Proventos:	2.703,34	Deduções:	241,79
		Descontos:	283,61
		Líquido:	2.419,73
Cód: 463	Nome: VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI	Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	Dep. IR: 0
Admissão: 26/07/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	9,00
			180,60

Folha de Pagamento		05/10/2021 12:19:26	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:20	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Período de: 01/09/2021 a 30/09/2021	
		Bairro: Centro	
		Cidade: Chavantes	
		UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60
		Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 464</b>	<b>Nome: VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI</b>	<b>Função: FARMACEUTICO</b>	<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 3.650,00</b>
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	14,00
			423,87
11 INSS Sobre Salário			14,00
13 IRRF Sobre Salário			15,00
			195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87
Proventos:	4.090,00	Descontos:	518,99
		Líquido:	3.471,01
<b>Cód: 465</b>	<b>Nome: VITA COLPANI</b>	<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>	<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	12,00
			258,59
11 INSS Sobre Salário			12,00
13 IRRF Sobre Salário			7,50
			51,06
1000 Adicional Noturno 35%			544,44
1001 DSR Adicional Noturno			108,89
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65
		Líquido:	2.533,68
<b>Cód: 466</b>	<b>Nome: VIVIANE CRISTINA ROSA</b>	<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>	<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	12,00
			258,59
11 INSS Sobre Salário			12,00
13 IRRF Sobre Salário			7,50
			51,06
1000 Adicional Noturno 35%			544,44
1001 DSR Adicional Noturno			108,89
Base INSS Empresa:	2.843,33	Base INSS Funcionário:	2.843,33
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.843,33
Base I.R.R.F.:	2.843,33	Deduções:	258,59
Proventos:	2.843,33	Descontos:	309,65
		Líquido:	2.533,68
<b>Cód: 467</b>	<b>Nome: WILSA CARLA NUNES SILVA</b>	<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>	<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	9,00
			180,60
11 INSS Sobre Salário			9,00
			180,60
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60
		Líquido:	2.009,40
<b>Cód: 396</b>	<b>Nome: YURI LUKIANCHUKI PELLICER</b>	<b>Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>	<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 24/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>	<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.650,00</b>
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	9,00
			171,60
11 INSS Sobre Salário			9,00
			171,60
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Deduções:	171,60
Proventos:	2.090,00	Descontos:	171,60
		Líquido:	1.918,40

<b>Folha de Pagamento</b>		05/10/2021 12:19:26	
<b>Apellido:</b> CHAVANTE <b>Razão Social:</b> SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:21	
<b>CNPJ/CE:</b> 73.027.690/0001-46		<b>Inscrição:</b>	
<b>Endereço:</b> Rua Maria Ferreira 22		<b>Período de:</b> 01/09/2021 a 30/09/2021	
		<b>Bairro:</b> Centro	
		<b>Cidade:</b> Chavantes	
		<b>UF:</b> SP	
<b>R E S U M O Depto: 12 - CASA BRANCA</b>			
<b>Lançamentos</b>			
<i>Proventos</i>		<i>Descontos</i>	
1 Salário	3.076,00	238.113,34	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	4.440,00	45.701,34	13 IRRF Sobre Salário
14 Crédito Estouro de Salário		2.665,04	39 Faltas (Dias)
57 Saldo de Salário	40,00	3.093,34	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)
59 13o. Salário Proporcional	7,00	1.883,16	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)
61 Férias Proporcionais	8,00	2.006,72	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		668,90	73 Liquido de Rescisão
1000 Adicional Noturno 35%		29.522,17	103 Faltas DSR (Dias)
1001 DSR Adicional Noturno		5.904,44	110 Artigo 480 CLT
1007 DIFERENÇA ADIC INSALUBRIDADE		102,66	1015 DESC ADIC NOT PAGO A MAIOR
1010 DIFERENÇA DE SALARIO		1.494,99	1016 DESC DSR MA PAGO A MAIOR
1012 ADIC NOTURNO MA		1.128,89	1018 DESCONTO DE PAGAMENTO INDEVIDO
1013 DSR MES ANTERIOR		225,78	1026 Desc Salario Pago a Maior
1021 Vale Alimentação		125,00	
<b>Proventos:</b>	<b>332.635,77</b>	<b>Descontos:</b>	<b>55.894,92</b>
		<b>Liquido:</b>	<b>276.740,85</b>
<b>INSS Empresa</b>			
Base INSS Sem Exp.:	2.190,00	Base INSS Ap. 15 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 20 Anos:	0,00
		Base INSS Ap. 25 Anos:	319.605,11
INSS Empresa Sem Exp.:	0,00	INSS Emp. Ap. 15 Anos:	0,00
		INSS Emp. Ap. 20 Anos:	0,00
		INSS Emp. Ap. 25 Anos:	0,00
<b>IRRF / PIS</b>			
Base IRRF.:	320.111,95	Deduções:	31.127,95
Base PIS:		Valor PIS:	
<b>FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)</b>			
Base F.G.T.S.:	320.111,95	F.G.T.S.:	25.608,98
		C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	1.681,22	F.G.T.S. 13o. Salário:	134,50
<b>FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)</b>			
Base F.G.T.S.:	0,00	F.G.T.S.:	0,00
		C.Social:	0,00
Base FGTS 13o.Sal.:	201,94	F.G.T.S. 13o. Salário:	16,16
Multa FGTS:	0,00	C.Social Multa 10%:	0,00
<b>G P S</b>			
Cod. 1031	Segurados	30.889,97	Cod. 1058
			Dedução FPAS
Cod. 1040	Empresa	0,00	Cod. 1066
			Total Liquido
Cod.	Tercelros	0,00	
			30.889,97
<b>Total de Funcionários: 111</b>			
<b>Total de Empregados por Ocorrência</b>			
<b>Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):</b>			
<b>- Com apenas 1 vínculo</b>			
Ocorrência 0:	1	Empregados	
Ocorrência 4:	110	Empregados	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**Relação de Totais Líquidos**

Pág: 1

Período de: 01/09/2021 à 30/09/2021

Pagamento

**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES**C.N.P.J/CEI:** 73.027.690/0001-46**Endereço:** Rua Maria Ferreira**Nº:** 22**Complemento:****Bairro:** Centro**Cidade:** Chavantes**UF:** SP **CEP:** 18970-029

<b>Código</b>	<b>Funcionário</b>	<b>CPF</b>	<b>Data Pagamento</b>	<b>Valor Líquido</b>
<b>Depto: 12 - CASA BRANCA</b>				
397	ALDO DE SOUSA SILVA	291.891.998-55	06/10/2021	4.983,80
732	ALEXANDRA SALGUEIROSA	322.829.598-25	06/10/2021	2.009,40
711	ALINE ELBNA DA SILVA	435.187.278-00	06/10/2021	2.457,71
399	ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA	394.910.528-02	06/10/2021	3.471,01
401	ANA CLAUDIA DE ROQUE	233.194.128-92	06/10/2021	4.316,23
753	Ana Graziela Graziela de Souza Nascimento	307.363.548-32	06/10/2021	2.009,40
402	ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES	376.398.248-50	06/10/2021	4.316,23
751	Ana Paula Breve Nogueira	458.956.508-05	06/10/2021	2.009,40
403	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS	318.754.648-08	06/10/2021	2.533,68
404	ANA REJANE MARIALVA	268.247.158-75	06/10/2021	3.471,01
758	Andre Donizete Beani	330.407.718-92	06/10/2021	3.471,01
405	ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS	280.873.518-94	06/10/2021	2.533,68
736	Angela Cristina Geraldo	283.264.498-81	06/10/2021	2.009,40
406	ANGELA FERREIRA DA SILVA	425.785.938-50	06/10/2021	4.376,92
407	ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	407.826.098-56	06/10/2021	2.533,68
724	APARECIDA DE FATIMA TUJERA	283.458.448-63	06/10/2021	1.778,87
737	Ariane Cristina Rodrigues	415.332.568-61	06/10/2021	2.009,40
748	Ariane da Silva Corsini	366.139.508-40	06/10/2021	4.068,33
408	ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO	363.797.698-62	06/10/2021	2.533,68
414	CARMEN SILVIA FLAVIO	107.875.108-07	06/10/2021	3.471,01
415	CARMO RICARDO PAGANINI	288.568.598-07	06/10/2021	410,09
769	Celia Salustiano de Oliveira	172.821.458-06	06/10/2021	2.009,40
416	CESAR DOS SANTOS TELES	171.924.348-41	06/10/2021	2.009,40
757	Dandara Dias Nascimento	376.164.108-71	06/10/2021	2.009,40
419	DANUSA MENA PERES	227.804.708-60	06/10/2021	4.316,23
726	DEBORA PEREIRA MAXIMO	258.791.498-11	06/10/2021	2.009,40
420	DENISE VASCONCELOS MATEUS	286.281.638-83	06/10/2021	2.495,70
421	EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE	312.468.848-10	06/10/2021	2.009,40
752	Eduarda Gabriela de Carvalho	464.047.538-12	06/10/2021	3.471,01
422	EDUARDA RAMOS FERREIRA	438.959.578-44	06/10/2021	2.533,68
787	ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO	343.963.918-54	06/10/2021	540,20
424	ELIS CRISTINA ANTONIALLI DA SILVA	265.110.508-23	06/10/2021	2.009,40
425	ERICA CRISTINA GONCALVES	312.169.168-61	06/10/2021	2.457,71
733	Fernanda dos Reis de Souza Silva	093.629.706-94	06/10/2021	2.305,76
727	FRANCIELE HELDT DA SILVA	101.923.376-10	06/10/2021	3.801,74
427	GABRIEL SACARDO FORNAZIERO	456.731.898-69	06/10/2021	3.471,01
728	GISLENE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA	382.615.788-52	06/10/2021	2.009,40
745	GISLENE CORACARI	205.549.168-78	06/10/2021	2.533,68
428	GLAUCIA REGINA THIMOTIO	345.788.048-44	06/10/2021	2.457,71
<b>Total à Transportar:</b>				<b>105.224,17</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021



## Relação de Totais Líquidos

Pág: 2

Período de: 01/09/2021 à 30/09/2021

Pagamento

**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**C.N.P.J/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Complemento:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP **CEP:** 18970-029

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
<b>Valor Transportado:</b>				<b>105.224,17</b>
429	IANCA MATINEZ CEZARIO	439.999.938-12	06/10/2021	2.457,71
743	ISABEL DE FATIMA CRISTINO	279.652.038-20	06/10/2021	2.533,68
431	JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	306.018.838-61	06/10/2021	3.471,01
750	Jessica Cristina Costa	390.042.228-12	06/10/2021	2.009,40
432	JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO	382.464.728-10	06/10/2021	3.471,01
739	Jorgina Aparecida Jacinto Teixeira	149.909.248-27	06/10/2021	2.533,68
390	JOSE RICARDO GODOY	229.255.088-12	06/10/2021	3.471,01
708	Josiane Aparecida Ferreira Soares	369.317.498-97	06/10/2021	2.009,40
434	KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	359.893.078-02	06/10/2021	4.741,25
436	LARISSA GABRIELE MARTINS	437.192.318-60	06/10/2021	2.009,40
729	LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS	376.964.608-89	06/10/2021	2.009,40
754	Leandro Aparecido Ribeiro	329.794.638-50	06/10/2021	4.316,23
391	LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA	350.778.198-07	06/10/2021	1.918,40
738	Leticia Baptista Dos Santos	365.054.338-99	06/10/2021	2.009,40
437	LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES	374.096.808-73	06/10/2021	2.009,40
786	LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA	383.978.168-01	06/10/2021	2.001,52
438	LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA	079.856.218-81	06/10/2021	2.495,70
784	LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES	362.949.418-81	06/10/2021	1.610,82
765	Luiz Fernando Oliveira Sobrinho	448.311.008-03	06/10/2021	2.035,62
440	MAERCIO APARECIDO SILVA	123.437.728-43	06/10/2021	3.471,01
369	MARA CRISTINA DO NASCIMENTO	294.312.598-93	06/10/2021	4.428,25
744	Marcelino Antonio da Silva Junior	382.512.888-19	06/10/2021	2.009,40
441	MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA	415.239.968-62	06/10/2021	1.918,40
442	MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO	467.704.518-67	06/10/2021	4.376,92
730	MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME	414.967.948-77	06/10/2021	2.009,40
707	Maria Gabriela Muniz	420.275.118-30	06/10/2021	2.495,70
443	MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	137.431.588-50	06/10/2021	4.316,23
735	Maria Nazare Colpani Sacramento	137.519.758-45	06/10/2021	2.495,70
444	MARIANA CRUZ CASTOLDO	356.572.248-76	06/10/2021	3.471,01
445	MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	248.227.428-14	06/10/2021	4.376,92
709	Marlon Bruno Moises	108.514.196-90	06/10/2021	2.685,63
789	MILENA CRISTINA GAMBA	347.213.598-02	06/10/2021	2.452,93
710	Mirela Gomes dos Santos	310.330.858-20	06/10/2021	2.457,71
746	Miriam da Silva Paulino	396.468.628-02	06/10/2021	2.009,40
448	NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA	215.262.268-55	06/10/2021	2.009,40
705	Nadir Batista Nunes	149.639.168-35	06/10/2021	2.533,68
449	NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA	471.427.558-57	06/10/2021	2.009,40
759	Natalia Augustinho Bruno	336.385.698-96	06/10/2021	1.876,54
755	Natalia de Souza Silva	439.370.278-66	06/10/2021	2.419,73
<b>Total à Transportar:</b>				<b>210.161,57</b>

**Relação de Totais Líquidos**

Pág: 3

Período de: 01/09/2021 à 30/09/2021

Pagamento

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

C.N.P.J/CE: 73.027.690/0001-46

Endereço: Rua Maria Ferreira

Nº: 22

Complemento:

Bairro: Centro

Cidade: Chavantes

UF: SP CEP: 18970-029

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
--------	-------------	-----	----------------	---------------

**Valor Transportado: 210.161,57**

756	Paola Almeida Perle	482.497.758-48	06/10/2021	2.457,71
764	Patricia Camila Messias Godoi	358.577.038-08	06/10/2021	3.471,01
741	Patricia Furlanetto	831.957.500-15	06/10/2021	2.457,71
706	Priscila Zulatto	350.492.678-38	06/10/2021	2.009,40
453	RAQUEL FERFOGLIA IELO	317.734.418-33	06/10/2021	3.471,01
454	RAQUEL MORAGADO BERTOLETI	504.948.418-93	06/10/2021	2.009,40
788	REGIANE DE CASSIA KALENIUK	390.587.408-38	06/10/2021	540,20
395	REGINA CELIA MARCILI CAVALI	155.744.968-60	06/10/2021	2.495,70
455	RITA RAMOS DE PAIVA TELLES	270.258.668-65	06/10/2021	2.495,70
456	ROSANE DE SALLES SOUSA	172.830.468-79	06/10/2021	4.376,92
731	ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA	216.639.448-57	06/10/2021	2.009,40
392	ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO	031.467.655-43	06/10/2021	1.918,40
747	Sandra Aparecida Chioato	183.264.938-56	06/10/2021	2.229,79
457	SERGIO GENEROSO FILHO	468.177.918-04	06/10/2021	2.457,71
393	SILVANA MARA PIRES	327.746.868-22	06/10/2021	1.918,40
458	SILVIA HELENA DA SILVA	172.799.448-50	06/10/2021	3.471,01
394	TATIANA FERNANDES	334.172.698-57	06/10/2021	1.918,40
461	THAIS BELLOMI PATREZI	297.242.058-60	06/10/2021	3.471,01
734	Thais Cristina Gimenes	350.525.088-08	06/10/2021	2.495,70
462	THIAGO SILVA CARVALHO	370.991.368-36	06/10/2021	2.009,40
742	Vanessa Aparecida Garcia	402.282.198-17	06/10/2021	2.419,73
463	VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI	395.733.198-61	06/10/2021	2.009,40
464	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI	187.692.438-16	06/10/2021	3.471,01
465	VITA COLPANI	264.395.878-03	06/10/2021	2.533,68
466	VIVIANE CRISTINA ROSA	317.612.218-76	06/10/2021	2.533,68
467	WILSA CARLA NUNES SILVA	382.684.968-00	06/10/2021	2.009,40
396	YURI LUKIANCHUKI PELLICER	445.035.038-39	06/10/2021	1.918,40

**Total: 276.740,85****Total dos Deptos: 276.740,85**

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021



07/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:03:01  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.066.000.025.642
VALOR TOTAL	905,91

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CARMEN SILVIA FLAVIO  
AGENCIA: 0066-3 CONTA: 25.642-0  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.996.C17.7CB.168.D31
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310712582284621  
07/10/2021 13:03:29

07/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:02:18  
005500055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.105.148
VALOR TOTAL	1.463,83

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CARMO RICARDO PAGANINI  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 105.148-2  
NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850  
=====

NR. AUTENTICACAO	8.CSA.5F4.3BA.40C.C26
------------------	-----------------------

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321414253466521  
14/10/2021 14:30:39

---

07/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:05:16  
005500055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 07/10/2021

NR. DOCUMENTO 552.664.000.012.961

VALOR TOTAL 270,10

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA G SOUZA NASCIMENTO

AGENCIA: 2664-6 CONTA: 12.961-5

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO A.5C4.352.A3D.D84.F92

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**Transferências entre contas correntes BB**G335071109807277008  
07/10/2021 11:12:51**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome ANA PAULA BREVE NOGUEIRA  
Agência 2706-5  
Conta corrente 16345-7  
Valor 2.009,40  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3380707330493641  
07/10/2021 07:45:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.50  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====


FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO  
CONTA: 12.784-1

FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA  
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67  
VALOR: R\$ 637.640,86  
DEBITO EM: 07/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100701  
AUTENTICACAO SISBB: 3.078.AE1.F16.4F6.BB0

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20211005u37787172000167	Número da Nota <b>00000193</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>05/10/2021 14:48:53</b> Código de Verificação <b>FEQ9-RDME</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 186, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-45</b> Inscrição Municipal: ----- Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços Médicos prestados em Casa Branca/SP, Coordenação (R\$ 20.000,00), Diaristas (R\$ 187.800,00 sendo R\$ 39.000,00 da UTI COVID 1, R\$ 39.000,00 da UTI COVID 2, R\$ 54.900,00 da ENFERMARIA COVID 1 e R\$ 54.900,00 da ENFERMARIA COVID 2) e Plantonistas (R\$ 471.636,66, sendo R\$ 116.918,33 da UTI COVID 1, R\$ 118.900,00 da UTI COVID 2, R\$ 118.900,00 da ENFERMARIA COVID 1, R\$ 116.918,33 da ENFERMARIA COVID 2), para atendimento no Centro de Reabilitação Casa Branca: UTI COVID 1 e 2 e ENFERMARIA COVID 1 e 2, entre os dias 01 e 30 de Setembro de 2021, ref. ao Convênio 00082/2021  VALOR LÍQUIDO => R\$ 637.651,31  BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 879.436,66</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	10.191,55	6.794,37	20.383,10	4.416,34
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	679.436,66	2,00%	13.588,73	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/11/2021.				

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Deduções	
Valor Bruto: R\$	679.436,66
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	10.191,55
PIS: R\$	4.416,34
COFINS: R\$	20.383,10
ISSqN: R\$	—
CSLL: R\$	6.794,36
Valor Líquido: R\$	637.651,31
Conferido e validado por:	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal



**ESCALA DE MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO 2021**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1**

Dr. Nilton Barber  
 CRP 10000



	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
DIURNO 7-12 H			MARCELLA	STELLA	BRUNA	GABRIEL	GABRIEL
NOTURNO 13-7 H			DIEGO	LUCAS	BRUNA	GABRIEL	GABRIEL
DIURNO 7-12 H	ROMELI	ROMELI	MAIKON	MAIKON	MAIKON	BRUNA	FELIPE
NOTURNO 13-7 H	ROMELI	VITOR	MAIKON	LUCAS	MAIKON	BRUNA	LEONARDO
DIURNO 7-12 H	LEONARDO SILVA	LUCAS	RENATO	STELLA	LEONARDO	GABRIEL	RENATO
NOTURNO 13-7 H	LEONARDO SILVA	LUCAS	RENATO	LUCAS	LEONARDO	GABRIEL	RENATO
DIURNO 7-12 H	RENATO	ROMELI	MARCELLA		GABRIEL	GABRIEL	JOÃO NETO
NOTURNO 13-7 H	ROMELI	MARCELLA	LUCAS	OSVALDO	GABRIEL	GABRIEL	JOÃO NETO
DIURNO 7-12 H	JOÃO NETO	ROMELI	ROMELI	ROMELI			
NOTURNO 13-7 H	JOÃO NETO	ROMELI	DIEGO	LUCAS			

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

**ESCALA MÉDICO DIARISTA - SETEMBRO 2021**  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1

SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
		01/09	02/09	03/09
		LUCAS	DIEGO	LUCAS
06/09	07/09	08/09	09/09	10/09
MARCELA	MARCELA	LUCAS	DIEGO	LUCAS
13/09	14/09	15/09	16/09	17/09
LUCAS	DIEGO	DIEGO	DIEGO	LUCAS
20/09	21/09	22/09	23/09	24/09
DIEGO	DIEGO	LUCAS	DIEGO	DIEGO
27/09	28/09	29/09	30/09	
DIEGO	DIEGO	DIEGO	LUCAS	

**IRB EXCELLENCE IN HEALTH**  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1  
APONTAMENTO MÉDICO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
DIEGO ELIAS DA SILVA CALDEIRA	174977		8							8						8	8	8
LUCAS FILENI BAPTISTELLA	174192	8	8						8	8				8				
MARCELLA POZETTI	183670					8	8											
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		8	8	8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	8

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
DIEGO ELIAS DA SILVA CALDEIRA	174977			8	8			8	8			8	8	8			96
LUCAS FILENI BAPTISTELLA	174192	8					8								8		64
MARCELLA POZETTI	183670																16
<b>TOTAL de DIAS</b>		8	0	0	8	8	8	8	8	0	0	8	8	8	8	0	176

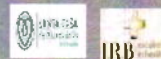
**IRB EXCELLENCE IN HEALTH**  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1  
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021

NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE PLANTÕES	PLANTÕES 8h
DIEGO ELIAS DA SILVA CALDEIRA	174977	96	12
LUCAS FILENI BAPTISTELLA	174192	64	8
MARCELLA POZETTI	183670	16	2
<b>TOTAL</b>		176	22

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**IRB EXCELLENCE IN HEALTH**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1 - MÉDICOS PLANTONISTAS**  
**APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021**



NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
BRUNA MARIA AREDE PACHECO	207.742			24								24					
DIEGO ELIAS DA SILVA CALDEIRA.	174977	12															
DOUGLAS VASCONCELOS ALENCAR	202667												12				
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199																
GABRIELI GUERRA	28262				24	24											
LUCAS FILENI BAPTISTELLA	174192		12							12					24		12
LEONARDO LOURENÇO DE SOUZA	214935												12				
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282													24			
JOÃO CARVALHO GOMES NETO	201716																
MARCELLA POZETTI	183670	12															
MAIKOW LUIZ DE ARAUJO	203840								24	12	24						
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546		12														12
ROMEU LUCAS DOS SANTOS	197522						24	12									
RENATO DE OLIVEIRA SARTORI	214795																24
VITOR HENRIQUE DE FILIPPI LEAL	192911							12									
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL	
BRUNA MARIA AREDE PACHECO	207.742															48	
DIEGO ELIAS DA SILVA CALDEIRA.	174977												12			24	
DOUGLAS VASCONCELOS ALENCAR	202667							12								12	
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199															12	
GABRIELI GUERRA	28262		24						24	24						120	
LUCAS FILENI BAPTISTELLA	174192						12								12	84	
LEONARDO LOURENÇO DE SOUZA	214935	24														36	
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282															24	
JOÃO CARVALHO GOMES NETO	201716									24	24					48	
MARCELLA POZETTI	183670					12	12									36	
MAIKOW LUIZ DE ARAUJO	203840															60	
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546															24	
ROMEU LUCAS DOS SANTOS	197522				12	12							24	12	12	108	
RENATO DE OLIVEIRA SARTORI	214795			24	12											60	
VITOR HENRIQUE DE FILIPPI LEAL	192911															12	
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>708</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1 - MÉDICOS PLANTONISTAS  
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES SEMANAIS	FIM DE SEMANA	PLANTÕES 12H
BRUNA MARIA AREDE PACHECO	207.742	48	2	2	4
DIEGO ELIAS DA SILVA CALDEIRA.	174977	24	2		2
DOUGLAS VASCONCELOS ALENCAR	202667	12	1		1
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199	12	0	1	1
GABRIELI GUERRA	28262	120	2	6	10
LUCAS FILENI BAPTISTELLA	174192	64	7		7
LEONARDO LOURENÇO DE SOUZA	214935	36	2	1	3
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282	24	2		2
JOÃO CARVALHO GOMES NETO	201716	48	2	2	4
MARCELLA POZETTI	183670	36	3		3
MAIKOW LUIZ DE ARAUJO	203840	60	5		5
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546	24	2		2
ROMEU LUCAS DOS SANTOS	197522	108	9		9
RENATO DE OLIVEIRA SARTORI	214795	60	3	2	5
VITOR HENRIQUE DE FILIPPI LEAL	192911	12	1		1
<b>TOTAL</b>		<b>708</b>	<b>43</b>	<b>16</b>	<b>59</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**UTI COVID 1 – MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/2021**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
01/09/2021	07:00 às 19:00  <b>Marcelia Pezoti</b> Médica CRM-SP: 183.070	19:00 às 07:00  <b>Diego Elias da S. Caldeira</b> MÉDICO Cirurgião de Ap. Digestivo Videocirurgia Endoscopia CRM 174977
02/09/2021	07:00 às 19:00  <b>Dra. Steia Ferreira</b> Cardiologista CRM-SP: 207742	19:00 às 07:00  Lucas D. Baptista CRM 114142
03/09/2021	07:00 às 19:00  <b>Dra. Bruna M. A. Pacheco</b> MÉDICA CRM-SP 207742	19:00 às 07:00  <b>Dra. Bruna M. A. Pacheco</b> MÉDICA CRM-SP 207742 feito até 2:00hr
04/09/2021	07:00 às 19:00  <b>Dra. Gabrieli Guerra</b> Médica CRM-GO 28.262	19:00 às 07:00  <b>Dra. Gabrieli Guerra</b> Médica CRM-GO 28.262
05/09/2021	07:00 às 19:00  <b>Dra. Gabrieli Guerra</b> Médica CRM-GO 28.262	19:00 às 07:00  <b>Dra. Gabrieli Guerra</b> Médica CRM-GO 28.262
06/09/2021	07:00 às 19:00  <b>DR. RONEY SANTOS</b> MÉDICO CRM-SP: 183.070	19:00 às 07:00  <b>DR. RONEY SANTOS</b> MÉDICO CRM-SP: 183.070

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**UTI COVID 1 – MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/2021**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b> 07:00 às 19:00	<b>Plantão Noturno</b> 19:00 às 07:00
07/09/2021	<p><b>Dr. ROBEU SANTOS</b> COORDENADOR MÉDICO CRM 197522</p>	<p>Dr. Vitor H. Filippi Lual Cardiologia - Clínica Geral CRM 15.211</p>
08/09/2021	<p><i>[Signature]</i></p>	<p><i>[Signature]</i> CRM-SP 10.000</p>
09/09/2021	<p><i>[Signature]</i> CRM-SP 10.000</p>	<p><b>Lucas Fileni Baptista</b> Cirurgia Geral CRM-SP 174192</p>
10/09/2021	<p><i>[Signature]</i> CRM-SP 10.000</p>	<p><i>[Signature]</i> CRM-SP 10.000</p>
11/09/2021	<p><b>Dr. Felipe Alexandre de Freitas</b> CRM/SP 205.199 <b>Bruna M. A. Pacheco</b> CPF. 347.210.35829 CRM 207.742</p>	<p>BRUNA M. A. PACHECO CPF 347.210.35829 CRM-SP 207.742</p>
12/09/2021	<p><b>Dr. Felipe Alexandre de Freitas</b> CRM/SP 205.199</p>	<p>Dr. Leonardo Lourenço de Sousa Médico CRM-SP 214035</p>

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021





**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**UTI COVID 1 – MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/2021**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
13/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Renato Marinho da Silva Médico CRM-SP 174192	19:00 às 07:00 Dr. Renato Marinho da Silva Médico CRM-SP 174192
14/09/2021	07:00 às 19:00 Lucas Filipe Baptista Cirurgia Geral CRM-SP 174192 Lucas Filipe Baptista CRM 174192	19:00 às 07:00 Lucas Filipe Baptista Cirurgia Geral CRM-SP 174192 Lucas Filipe Baptista CRM 174192
15/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Renato Marinho da Silva Médico CRM-SP 174192	19:00 às 07:00 Dr. Renato Marinho da Silva Médico CRM-SP 174192
16/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Stella Mariana Ferreira Giolo Cardiologia Geriatria Clínica Médica CRM 140.546	19:00 às 07:00 Lucas Filipe Baptista Cirurgia Geral CRM-SP 174192
17/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leonardo Lourenço da Sousa Médico CRM-SP 214835	19:00 às 07:00 Dr. Leonardo Lourenço da Sousa Médico CRM-SP 214835
18/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Gabrieli Guerra Médica CRM-GO 28.262	19:00 às 07:00 Dra. Gabrieli Guerra Médica CRM-GO 28.262




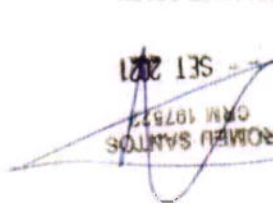
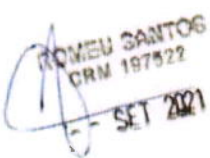
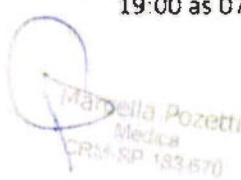

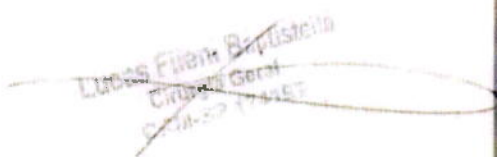

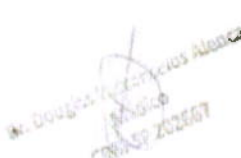
SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**UTI COVID 1 – MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/2021**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
19/09/2021	07:00 às 19:00 	19:00 às 07:00 
20/09/2021	07:00 às 19:00 	19:00 às 07:00  172 135 - SET 2021 ROMÊU SANTOS CRM 197522 ROMÊU SANTOS CRM 197522 -- SET 2021
21/09/2021	07:00 às 19:00  ROMÊU SANTOS CRM 197522 -- SET 2021	19:00 às 07:00  Marcela Pozetti Médica CRM-SP 183.670
22/09/2021	07:00 às 19:00  Marcela Pozetti Médica CRM-SP 183.670	19:00 às 07:00  Lucas Fliem Baptista Cirurgião Geral CRM-SP 174157
23/09/2021	07:00 às 19:00  Douglas Rodrigues Alencar M. 5163 CRM-SP 202587	19:00 às 07:00  Douglas Rodrigues Alencar Médico CRM-SP 202587

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
UTI COVID 1 - MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Gabrieli Guerra Médica CRM-GO 28.262	19:00 às 07:00 Dra. Gabrieli Guerra Médica CRM-GO 28.262
25/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Gabrieli Guerra Médica CRM-GO 28.262	19:00 às 07:00 Dra. Gabrieli Guerra Médica CRM-GO 28.262
26/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. João Carvalho G. Neto Médico - CRM/SP 201.716 26 SET. 2021	19:00 às 07:00 Dr. João Carvalho G. Neto Médico - CRM/SP 201.716 26 SET. 2021
27/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. João Carvalho G. Neto Médico - CRM/SP 201.716 27 SET. 2021	19:00 às 07:00 Dr. João Carvalho G. Neto Médico - CRM/SP 201.716 27 SET. 2021
28/09/2021	07:00 às 19:00 Romeu Santos Médico CRM 197522	19:00 às 07:00 Romeu Santos Médico CRM 197522
29/09/2021	07:00 às 19:00 Romeu Santos Médico CRM 197522	19:00 às 07:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião de Ab. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977

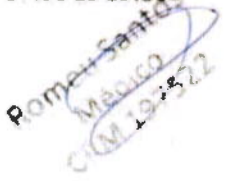



OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**UTI COVID 1 – MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/2021**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
<b>30/09/2021</b>	07:00 às 19:00  Romeu Santos Médico CRM 19.3522	19:00 às 07:00  Lucas Costa Depistella CRMESP Geral CRM-SP 174192
<b>01/10/2021</b>	07:00 às 19:00  Dr. Felipe Alexandre de Freitas CRM/SP 205.199	19:00 às 07:00  Dr. Felipe Alexandre de Freitas CRM/SP 205.199

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



ESCALA MÉDICO DIARISTA - SETEMBRO 2021  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1



SEMPANA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
			LUKAS	DEGO	LUKAS
SEMANA	MARCELA	LUKAS	DEGO	LUKAS	
LUKAS	DEGO	DEGO	DEGO	LUKAS	
DEGO	DEGO	LUKAS	DEGO	DEGO	
DEGO	DEGO	DEGO	LUKAS		

Dr. Marcelo Roberto  
Médico  
CRM 14.900

CRCB		HSE EXCELLENCE IN HEALTH															
		CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1															
		AFONTAMENTO MÉDICO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021															
NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
DEGO ELIAS DA SILVA CALDEIRA	17007	0	0							0					0	0	0
LUKAS FELDO BAPCIBELLA	17000	0	0	0					0	0				0			
MARCELA ROBERTO	18000					0	0										
TOTAL de HORAS por EIA		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
DEGO ELIAS DA SILVA CALDEIRA	17007			0	0		0	0			0	0	0				00
LUKAS FELDO BAPCIBELLA	17000	0				0								0			04
MARCELA ROBERTO	18000					0	0		0	0	0	0	0	0	0	0	00
TOTAL de DIAS		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	00

CRCB		HSE EXCELLENCE IN HEALTH	
		CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1	
		AFONTAMENTO MÉDICO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021	
NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE PLANTÕES	PLANTÕES #
DEGO ELIAS DA SILVA CALDEIRA	17007	00	10
LUKAS FELDO BAPCIBELLA	17000	00	0
MARCELA ROBERTO	18000	00	0
TOTAL		00	10

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**UTI COVID 1 - MÉDICOS DIARISTAS BH - SETEMBRO /2021**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



01/09/2021	02/09/2021	03/09/2021	04/09/2021
08:00 às 17:00 Lucas Baptista CRM 174192	08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977	08:00 às 17:00 Lucas Baptista CRM 174192	08:00 às 17:00
05/09/2021 08:00 às 17:00	06/09/2021 08:00 às 17:00 Maurício Pozzetti	07/09/2021 08:00 às 17:00 Maurício Pozzetti	08/09/2021 08:00 às 17:00 Lucas Baptista Cirurgia Geral CRM-SP 174192
09/09/2021 08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Neocirurgia/Endoscopia CRM 174977	10/09/2021 08:00 às 17:00 Lucas Filipe Baptista Cirurgia Geral CRM-SP 174192	11/09/2021 08:00 às 17:00	12/09/2021 08:00 às 17:00
13/09/2021 08:00 às 17:00 Lucas Baptista CRM 174192	14/09/2021 08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977	15/09/2021 08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977	16/09/2021 08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977
17/09/2021 08:00 às 17:00 Lucas Baptista CRM 174192	18/09/2021 08:00 às 17:00	19/09/2021 08:00 às 17:00	20/09/2021 08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977
21/09/2021 08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977	22/09/2021 08:00 às 17:00 Lucas Filipe Baptista Cirurgia Geral CRM-SP 174192	23/09/2021 08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977	24/09/2021 08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021 204



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**UTI COVID 1 - MÉDICOS DIARISTAS 8H - SETEMBRO /2021**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



25/09/2021	26/09/2021	27/09/2021	28/09/2021
08:00 às 17:00	08:00 às 17:00	08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977	08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977
29/09/2021	30/09/2021		
08:00 às 17:00 Diego Elias da S. Caldeira MÉDICO Cirurgião do Ap. Digestivo Videocirurgia/Endoscopia CRM 174977	08:00 às 17:00 Lucas Filianh Baptista Cirurgião Geral CRM 174157	08:00 às 17:00	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



**ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO 2021**

**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 2**

Dr. *[Assinatura]*  
Médico  
CRM 143900



	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			01/09	02/09	03/09	04/09	05/09
DIURNO 7-19 H			GUERINO NETO	CINTIA	CINTIA	CINTIA	JOÃO SOUZA
NOTURNO 19-7 H			GUERINO NETO	CINTIA	CINTIA	CINTIA	JOÃO SOUZA
	06/09	07/09	08/09	09/09	10/09	11/09	12/09
DIURNO 7-19 H	FERNANDO	FERNANDO	STELLA	LEANDRO SILVA	LEANDRO SILVA	FELIPE FREITAS	JOÃO SOUZA
NOTURNO 19-7 H	FERNANDO	FERNANDO	STELLA	LEANDRO SILVA	LEANDRO SILVA	FELIPE FREITAS	JOÃO SOUZA
	13/09	14/09	15/09	16/09	17/09	18/09	19/09
DIURNO 7-19 H	JOÃO SOUZA	FELIPE FREITAS	STELLA	GUERINO NETO	GUERINO NETO	CINTIA	JOÃO SOUZA
NOTURNO 19-7 H	NICOLAS	FELIPE FREITAS	STELLA	NICOLAS	GUERINO NETO	CINTIA	JOÃO SOUZA
	20/09	21/09	22/09	23/09	24/09	25/09	26/09
DIURNO 7-19 H		ADAO	ADAO	GUERINO NETO	GUERINO NETO	GUERINO NETO	JOÃO SOUZA
NOTURNO 19-7 H	VANESSA	ADAO	ADAO	GUERINO NETO	GUERINO NETO	GUERINO NETO	JOÃO SOUZA
	27/09	28/09	29/09	30/09			
DIURNO 7-19 H	JOÃO SOUZA	ELLEN	JEAN	JEAN			
NOTURNO 19-7 H	ELLEN	ELLEN	JEAN	JEAN			

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021





**IRB EXCELLENCE IN HEALTH**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 2 - MÉDICOS PLANTONISTAS**  
**APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021**



NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ADAO KENNEDY FERREIRA RIBEIRO	206179																
CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA	200874		24	24	24												
FERNANDO HENRIQUE DA ROCHA	193415						24	24									
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199											24			24		
ELLEN DE LIMA	201.470																
GUERINO PELICER NETO MAGALHÃES	222.254	24															12
JOAO PAULO DE FREITAS SOUZA	222190					24							24	12			
JEAN DE LIMA	206628																
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282									24	24						
NIKOLLAS VLAVIANOUS DE LIMA SILVA	213686													12			12
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546								24							24	
VANESSA NOGUEIRA CELEGUINI TRIONI	164280																
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ADAO KENNEDY FERREIRA RIBEIRO	206179					24	24										48
CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA	200874		24														96
FERNANDO HENRIQUE DA ROCHA	193415																48
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199																48
ELLEN DE LIMA	201.470											12	24				36
GUERINO PELICER NETO MAGALHÃES	222.254	24						24	24	24							132
JOAO PAULO DE FREITAS SOUZA	222190			24						24	12						120
JEAN DE LIMA	206628													24	24		48
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282																48
NIKOLLAS VLAVIANOUS DE LIMA SILVA	213686																24
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546																48
VANESSA NOGUEIRA CELEGUINI TRIONI	164280				12												12
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>708</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 2 - MÉDICOS PLANTONISTAS  
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES SEMANAIS	FIM DE SEMANA	PLANTÕES 12H
ADAO KENNEDY FERREIRA RIBEIRO	206179	48	4		4
CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA	200874	96	4	4	8
FERNANDO HENRIQUE DA ROCHA	193415	48	4		4
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199	48	2	2	4
ELLEN DE LIMA	201.470	36	3		3
GUERINO PELICER NETO MAGALHÃES	222.254	132	9	2	11
JOAO PAULO DE FREITAS SOUZA	222190	120	2	8	10
JEAN DE LIMA	206628	48	4		4
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282	48	4		4
NIKOLLAS VLAVIANOUS DE LIMA SILVA	213686	24	2		2
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546	48	4		4
VANESSA NOGUEIRA CELEGUINI TRIONI	164280	12	1		1
<b>TOTAL</b>		<b>708</b>	<b>43</b>	<b>16</b>	<b>59</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**ENFERMARIA 2- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/ 2021**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
01/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pelicci Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Pelicci Neto Médico CRM-SP 222.254
02/09/2021	07:00 às 19:00 Cintia N.R. Barbosa CRM 200874	19:00 às 07:00 Cintia N.R. Barbosa CRM 200874
03/09/2021	07:00 às 19:00 Cintia N.R. Barbosa CRM 200874	19:00 às 07:00 Cintia N.R. Barbosa CRM 200874
04/09/2021	07:00 às 19:00 Cintia N.R. Barbosa CRM 200874	19:00 às 07:00 Cintia N.R. Barbosa CRM 200874
05/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. João Paulo Freitas Souza Médico CRM-SP 222190	19:00 às 07:00 Dr. João Paulo Freitas Souza Médico CRM-SP 222190
06/09/2021	07:00 às 19:00 Fernando H. Roen Médico CRM/SP 193.411	19:00 às 07:00 Fernando H. Roen Médico CRM/SP 193.411

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**ENFERMARIA 2- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/21**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
07/09/2021	07:00 às 19:00  Fernando H. Roana Médico CRM/SP 193.415	19:00 às 07:00  Fernando H. Roana Médico CRM/SP 193.415
08/09/2021	07:00 às 19:00  Dra. Stella Mariana Ferreira Guolo Cardiologia/Geriatria Clínica Médica CRM 140.546	19:00 às 07:00  Dra. Stella Mariana Ferreira Guolo Cardiologia/Geriatria Clínica Médica CRM 140.546
09/09/2021	07:00 às 19:00  Dr. Leonardo Peruchi da Silva Médico CRM/SP 191282	19:00 às 07:00  Dr. Leonardo Peruchi da Silva Médico CRM/SP 191282
10/09/2021	07:00 às 19:00  Dr. Leonardo Peruchi da Silva Médico CRM/SP 191282	19:00 às 07:00  Dr. Leonardo Peruchi da Silva Médico CRM/SP 191282
11/09/2021	07:00 às 19:00  Dr. Felipe Alexandre de Freitas CRM/SP 205.199	19:00 às 07:00  Dr. Felipe Alexandre de Freitas CRM/SP 205.199
12/09/2021	07:00 às 19:00  Dr. João Paulo Freitas Souza Médico CRM/SP 227190	19:00 às 07:00  Dr. João Paulo Freitas Souza Médico CRM/SP 227190

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**INFIRMARIA 2- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/ 21**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
13/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. João Paulo CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Nikolas CRM-SP 213686
14/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Felipe Alexandre de Freitas CRM-SP 205.199 205.199 CRM-SP	19:00 às 07:00 Dr. Felipe Alexandre de Freitas CRM-SP 205.199 205.199 CRM-SP
15/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Stella Mariana Ferreira Giolo Cardiologia/Geriatria Clínica Médica CRM 140.546	19:00 às 07:00 Dra. Stella Mariana Ferreira Giolo Cardiologia/Geriatria Clínica Médica CRM 140.546
16/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Nikolas CRM-SP 213686
17/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254
18/09/2021	07:00 às 19:00 Cintia M.R. Barbosa CRM 200874	19:00 às 07:00 Cintia M.R. Barbosa CRM 200874

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Clausula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**INFIRMARIA 2- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/21**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
<b>19/09/2021</b>	07:00 às 19:00 Dr. <i>[Signature]</i> Freitas Souza Médico CRM-SP 222190	19:00 às 07:00 Dr. João Paulo Freitas Souza Médico CRM-SP 221100
<b>20/09/2021</b>	07:00 às 19:00	19:00 às 07:00 Dra. Vanessa Nogueira Calegari Troni MÉDICA CRM-SP 143.280 <i>[Signature]</i>
<b>21/09/2021</b>	07:00 às 19:00 <i>[Signature]</i> 21 SET. 2021	19:00 às 07:00 <i>[Signature]</i> 21 SET. 2021
<b>22/09/2021</b>	07:00 às 19:00 <i>[Signature]</i> 22 SET. 2021	19:00 às 07:00 <i>[Signature]</i> 22 SET. 2021
<b>23/09/2021</b>	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pelicci Nety Médico CRM-SP 222.254 <i>[Signature]</i>	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Pelicci Nety Médico CRM-SP 222.254 <i>[Signature]</i>

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**ENFERMARIA 2- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/21**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254
25/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254
26/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. João Paulo Freitas Souza Médico CRM-SP 222190	19:00 às 07:00 Dr. João Paulo Freitas Souza Médico CRM-SP 222190
27/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. João Paulo Freitas Souza Médico CRM-SP 222190	19:00 às 07:00 Ellen de Lima Médica CRM-SP 201470
28/09/2021	07:00 às 19:00 Ellen de Lima Médica CRM-SP 201470	19:00 às 07:00 Ellen de Lima Médica CRM-SP 201470
29/09/2021	07:00 às 19:00 <del>Dr. João Paulo Freitas Souza</del> Fernando H. Roens Médico CRM/SP 193.416 SEM EFEITO	19:00 às 07:00 <del>Dr. João Paulo Freitas Souza</del> Fernando H. Roens Médico CRM/SP 193.416 SEM EFEITO

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**INFIRMARIA 2- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/ 2**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
<b>30/09/2021</b>	07:00 às 19:00  <i>Dr. Jean de Lima</i> MÉDICO CRM/SP 206628	19:00 às 07:00  <i>Dr. Jean de Lima</i> MÉDICO CRM/SP 206628
<b>01/10/2021</b>	07:00 às 19:00	19:00 às 07:00

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

DBS- Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000





**IRB EXCELLENCE IN HEALTH**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 2 - MÉDICOS PLANTONISTAS**  
**APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021**



NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ADAO KENNEDY FERREIRA RIBEIRO	206179																
CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA	200874		24	24	24												
FERNANDO HENRIQUE DA ROCHA	193415						24	24									
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199											24			24		
ELLEN DE LIMA	201.470																
GUERINO PELICER NETO MAGALHÃES	222.254	24															12
JOAO PAULO DE FREITAS SOUZA	222190					24							24	12			
JEAN DE LIMA	206628																
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282									24	24						
NIKOLLAS VLAVIANOUS DE LIMA SILVA	213686													12			12
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546								24							24	
VANESSA NOGUEIRA CELEGUINI TRIONI	164280																
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ADAO KENNEDY FERREIRA RIBEIRO	206179					24	24										48
CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA	200874		24														96
FERNANDO HENRIQUE DA ROCHA	193415																48
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199																48
ELLEN DE LIMA	201.470											12	24				36
GUERINO PELICER NETO MAGALHÃES	222.254	24						24	24	24							132
JOAO PAULO DE FREITAS SOUZA	222190			24							24	12					120
JEAN DE LIMA	206628													24	24		48
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282																48
NIKOLLAS VLAVIANOUS DE LIMA SILVA	213686																24
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546																48
VANESSA NOGUEIRA CELEGUINI TRIONI	164280					12											12
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>708</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 2 - MÉDICOS PLANTONISTAS  
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES SEMANAIS	FIM DE SEMANA	PLANTÕES 12H
ADAO KENNEDY FERREIRA RIBEIRO	206179	48	4		4
CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA	200874	96	4	4	8
FERNANDO HENRIQUE DA ROCHA	193415	48	4		4
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199	48	2	2	4
ELLEN DE LIMA	201.470	36	3		3
GUERINO PELICER NETO MAGALHÃES	222.254	132	9	2	11
JOAO PAULO DE FREITAS SOUZA	222190	120	2	8	10
JEAN DE LIMA	206628	48	4		4
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282	48	4		4
NIKOLLAS VLAVIANOUS DE LIMA SILVA	213686	24	2		2
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546	48	4		4
VANESSA NOGUEIRA CELEGUINI TRIONI	164280	12	1		1
<b>TOTAL</b>		<b>708</b>	<b>43</b>	<b>16</b>	<b>59</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO 2021**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 1**

Dr. Ivan H. Barbieri  
 Médico  
 CRM 43390



	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
DIURNO 7-19 H			ELLEN LIMA	JEAN LIMA	GUERINO NETO	GUERINO NETO	BRUNA PACHECO
NOTURNO 19-7 H			ELLEN LIMA	ALBERTO FILHO	GUERINO NETO	GUERINO NETO	BRUNA PACHECO
DIURNO 7-19 H	BRUNA PACHECO	ELLEN LIMA	ELLEN LIMA	STELLA GIOLO	GUERINO NETO	GABRIEL GUERRA	GABRIEL GUERRA
NOTURNO 19-7 H	ALLI HAIMOUR	ELLEN LIMA	ELLEN LIMA	ALBERTO FILHO	GUERINO NETO	GABRIEL GUERRA	GABRIEL GUERRA
DIURNO 7-19 H	FELIPE	GUERINO NETO	CINTIA	GUERINO NETO	GABRIEL GUERRA	GUERINO NETO	GUERINO NETO
NOTURNO 19-7 H	FELIPE	GUERINO NETO	CINTIA	ALBERTO FILHO	GABRIEL GUERRA	GUERINO NETO	GUERINO NETO
DIURNO 7-19 H	FERNANDO ROCHA	FERNANDO ROCHA	VANESSA	CARLOS PEREIRA	JEAN LIMA	JEAN LIMA	GUERINO NETO
NOTURNO 19-7 H	FERNANDO ROCHA	FERNANDO ROCHA	STELLA GIOLO	ALBERTO FILHO	JEAN LIMA	JEAN LIMA	GUERINO NETO
DIURNO 7-19 H	LUIZ OTAVIO	FERNANDO ROCHA	ALLI HAIMOUR	GUERINO NETO			
NOTURNO 19-7 H	JOAO PAULO	FERNANDO ROCHA	ROMEU SANTOS	ALBERTO FILHO			

**SANTA CASA DE CHAVANTES**  
 Casa Branca 0082/2021



IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 1 - MÉDICOS PLANTONISTAS  
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
VERSO DIPLOMA E CON F )	197433					12											
ALBERTO ZOGBI FILHO	85679		12							12							12
BRUNA MARIA AREDE PACHECO	207.742					24	12										
CARLOS AUGUSTO PEREIRA	221643																
CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA	200874																24
ELLEN DE LIMA	201470	24							24	24							
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199													24			
FERNANDO HENRIQUE DA ROCHA	193415																
JOAO PAULO DE FREITAS SOUZA	222190																
JEAN DE LIMA	206628		12														
LUIZ OTÁVIO DA SILVA	213665																
GUERINO PELICER NETO MAGALHÃES	222.254			24	24						24				24		12
GABRIELLI GUERRA	28262											24	24				
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546									12							
ROMEU LUCAS DOS SANTOS	197522																
VANESSA NOGUEIRA CELEGUINI TRIONI	164280																
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
VERSO DIPLOMA E CON F )	197433														12		24
ALBERTO ZOGBI FILHO	85679							12								12	60
BRUNA MARIA AREDE PACHECO	207.742																36
CARLOS AUGUSTO PEREIRA	221643							12									12
CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA	200874																24
ELLEN DE LIMA	201470																72
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199																24
FERNANDO HENRIQUE DA ROCHA	193415				24	24								24			72
JOAO PAULO DE FREITAS SOUZA	222190												12				12
JEAN DE LIMA	206628								24	24							60
LUIZ OTÁVIO DA SILVA	213665												12				12
GUERINO PELICER NETO MAGALHÃES	222.254		24	24							24				12		102
GABRIELLI GUERRA	28262	24															72
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546							12									24
ROMEU LUCAS DOS SANTOS	197522													12			12
VANESSA NOGUEIRA CELEGUINI TRIONI	164280							12									12
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>720</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**IRB EXCELLENCE IN HEALTH**  
**INTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 1 - MÉDICOS PLANTONISTAS**  
**APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021**



NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES SEMANAIS	FIM DE SEMANA	PLANTÕES 12H
ALLI ABDUL KADER MOHAMAD HAIMOUR	197433	24	2		2
ALBERTO ZOGBI FILHO	85679	60	5		5
BRUNA MARIA AREDE PACHECO	207.742	36	1	2	3
CARLOS AUGUSTO PEREIRA	221643	12	1		1
CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA	200874	24	2		2
ELLEN DE LIMA	201470	72	6		6
FELIPE ALEXANDRE DE FREITAS	205199	24	2		2
FERNANDO HENRIQUE DA ROCHA	193415	72	6		6
JOAO PAULO DE FREITAS SOUZA	222190	12	1		1
JEAN DE LIMA	206628	60	3	2	5
LUIZ OTÁVIO DA SILVA	213665	12	1		1
GUERINO PELICER NETO MAGALHÃES	222.254	192	8	8	16
GABRIELLI GUERRA	28262	72	2	4	6
STELLA MARINA FERREIRA GIOLO	140546	24	2		2
ROMEU LUCAS DOS SANTOS	197522	12	1		1
VANESSA NOGUEIRA CELEGUINI TRIONI	164280	12	1		1
<b>TOTAL</b>		<b>720</b>	<b>44</b>	<b>16</b>	<b>60</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
 ENFERMARIA 1- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/2021  
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
01/09/2021	07:00 às 19:00 Ellen de Lima Médica CRM-SP 201470	19:00 às 07:00 Ellen de Lima Médica CRM-SP 201470
02/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Jean da Lima Médico CRM-SP 206628	19:00 às 07:00 Dr. Alberto Zoppi Filho CRM 05879 Dr. Alberto Zoppi Filho CRM 05879 (ALBERTO ZOPI FILHO)
03/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254
04/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254
05/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254
06/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Alii Haimour Médico CRM-SP 157433	19:00 às 07:00 Dr. Alii Haimour Médico CRM-SP 157433

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP. 13700-000



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**ENFERMARIA 1- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/21**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/09/2021	07:00 às 19:00 Ellen de Lima Médica CRM-SP 201470	19:00 às 07:00 Ellen de Lima Médica CRM-SP 201470
08/09/2021	07:00 às 19:00 Ellen de Lima Médica CRM-SP 201470	19:00 às 07:00 Ellen de Lima Médica CRM-SP 201470
09/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Stella Mariana Ferreira Giolo Cardiologia/Geriatria Clínica Médica CRM 140.546	19:00 às 07:00 Alberto Zagon Filho Dr. Alberto Zagon Filho CRM 25479
10/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pellicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Pellicer Neto Médico CRM-SP 222.254
11/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Gabrieli Guerra Médica CRM-GO 28.262	19:00 às 07:00 Dra. Gabrieli Guerra Médica CRM-GO 28.262
12/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Gabrieli Guerra Médica CRM-GO 28.262	19:00 às 07:00 Dra. Gabrieli Guerra Médica CRM-GO 28.262

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP. 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



UNIDADE COVID-19  
**CRCB**

**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**INFIRMARIA 1- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/20**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
13/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Felipe Alexandre de Freitas CRMSP 205.199 <i>CRM 205-199</i>	19:00 às 07:00 Dr. Felipe Alexandre de Freitas CRMSP 205.199 <i>CRM 205-199</i>
14/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Relicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Relicer Neto Médico CRM-SP 222.254
15/09/2021	07:00 às 19:00 <i>Cintia N.R. Barbosa</i> CRM 200874	19:00 às 07:00 <i>Cintia N.R. Barbosa</i> CRM 200874
16/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Relicer Neto Médico CRM-SP 222.254 <i>Sam fante</i>	19:00 às 07:00 <i>Alb</i> Alberto Zogbi Filho Clínico Geral CRM 85679
17/09/2021	07:00 às 19:00 <b>Dra. Gabrieli Guerra</b> Médica CRM-GO 28.262	19:00 às 07:00 <b>Dra. Gabrieli Guerra</b> Médica CRM-GO 28.262
18/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Relicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Relicer Neto Médico CRM-SP 222.254

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000





**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**ENFERMARIA 1- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/21**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/09/2021	07:00 às 19:00  Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00  Dr. Guerino Pelicer Neto Médico CRM-SP 222.254
20/09/2021	07:00 às 19:00  Fernando H. Roen Médico CRM/SP 193.411	19:00 às 07:00  Fernando H. Roen Médico CRM/SP 193.411
21/09/2021	07:00 às 19:00  Fernando H. Roen Médico CRM/SP 193.411	19:00 às 07:00  Fernando H. Roen Médico CRM/SP 193.411
22/09/2021	07:00 às 19:00  Luisa Morgana Calegari Trimi Médica CRM-SP 164.280	19:00 às 07:00  STECIA ADRIANA F CRM 140.546
23/09/2021	07:00 às 19:00  Carlos Augusto F. Pereira Médico CRM-SP 221643	19:00 às 07:00  Zogbi Dr. Alberto Zogbi Filho CRM 86670

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**ENFERMARIA 1- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/21**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Jean de Lima MÉDICO CRM/SP 206628	19:00 às 07:00 Dr. Jean de Lima MÉDICO CRM/SP 206628
25/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Jean de Lima MÉDICO CRM/SP 206628	19:00 às 07:00 Dr. Jean de Lima MÉDICO CRM/SP 206628
26/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Guerino Pelizer Neto MÉDICO CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00 Dr. Guerino Pelizer Neto MÉDICO CRM-SP 222.254
27/09/2021	07:00 às 19:00 Luiz Otávio da Silva Médico CRM MG 82257 CRM SP 213865	19:00 às 07:00 Dr. João Paulo Freitas Souza Médico CRM-SP 222190
28/09/2021	07:00 às 19:00 Fernando H. Roenig Médico CRM/SP 193.411	19:00 às 07:00 Fernando H. Roenig Médico CRM/SP 193.411
29/09/2021	07:00 às 19:00 DR. ARI HAIMOUR MÉDICO - CRM-SP 197623 29.09.2021	19:00 às 07:00 Romeu Santos Médico CRM 191522

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**INFIRMARIA 1- MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO/2021**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
<b>30/09/2021</b>	07:00 às 19:00  Dr. Guerino Peliccioli Neto Médico CRM-SP 222.254	19:00 às 07:00  Dr. Alberto Zogbi Filho CRM 85679
	07:00 às 19:00	19:00 às 07:00

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

OBS. Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.50  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 077 - BANCO INTER  
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ  
CONTA: 7.397.050-6

FAVORECIDO: SERVICOS DE RADIACAO E TOMOGRAFIA L  
CPF/CNPJ: 36.441.456/0001-34  
VALOR: R\$ 29.989,55  
DEBITO EM: 07/10/2021  
=====

DOCUMENTO: 100702  
AUTENTICACAO SISBB: 7.BEE.730.900.833.643

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**PREFEITURA DA CIDADE DO RIO DE JANEIRO**

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

- NOTA CARIOCA -

Número de Nota  
00000029Data e Hora de Emissão  
04/10/2021 13:52:00Código de Verificação  
ACZT54FK

2021100413641168000134064411456000134

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 38.441.455/0001-34

Inscrição Municipal: 1.232.282-6

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: SERVICOS DE RADIAÇÃO E TOMOGRAFIA LGRX LTDA

Nome Fantasia: LGRX RADIOLOGIA

Tel.: 21886725411

Endereço: RUA BARAO DO BOM RETIRO 184, CAS 1 - ENGENHO NOVO - CEP: 20715-003

Município: RIO DE JANEIRO

UF: RJ E-mail: ----

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ: 73.027.838/0001-48

Inscrição Municipal: ---

Inscrição Estadual: ---

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Endereço: RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-929

Tel: ----

Município: CHAVANTES

UF: SP E-mail: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA MEDICA NO HOSPITAL DO CENTRO DE REABILITACAO DE CASA BRANCA DE ACORDO COM CONTRATO DE GESTAO ESTADUAL CONV NR 00082/2021 PROCESSO SES PRC 2021/12006 - PERIODO 01/09/2021 A 30/09/2021.

CONTA PARA DEPÓSITO:

BANCO INTER

AG. 001

C/C 73970506

**VALOR DA NOTA - R\$ 30.000,00**

Serviço Prestado

04.02.05 - ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia ou congêneros

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor de ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

- Esta NFS-e foi emitida com respeito na Lei nº 5.088 de 15/10/2009 e no Decreto nº 32.250 de 11/05/2010
- PROCON-RJ: Av. Rio Branco nº 25, 5º andar, tel 151: www.procon.rj.gov.br
- ISS devido deve ser recolhido por meio de Documento de Arrecadação do Simples Nacional (DAS).
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
- Esta NFS-e não gera crédito para abatimento no IPTU.

*João Carlos de Oliveira*  
Diretor Geral  
CPF: BA 31081

Deduções	
Valor Bruto: R\$	30.000,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	—
PIS: R\$	—
COFINS: R\$	—
ISSQN: R\$	—
CSLL: R\$	—
Valor Líquido: R\$	30.000,00
Conferido e validado por:	<i>[Assinatura]</i>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal





SANTA CASA  
de Misericórdia

Mês de Setembro de 2021

Diurno

Dia	Horário	Nome	Rubrica
01	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
02	7:00-19:00	Abelino Bonifácio de Sousa Neto	Abelino
03	7:00-19:00	Alex Gaspar	Alex
04	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
05	7:00-19:00	Abelino Bonifácio de Sousa Neto	Abelino
06	7:00-19:00	Alex Gaspar	Alex
07	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
08	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
09	7:00-19:00	Abelino Bonifácio de Sousa Neto	Abelino
10	7:00-19:00	Alex Gaspar	Alex
11	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
12	7:00-19:00	Abelino Bonifácio de Sousa Neto	Abelino
13	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MR
14	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MR
15	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
16	7:00-19:00	Abelino Bonifácio de Sousa Neto	Abelino
17	7:00-19:00	Alex Gaspar	Alex
18	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
19	7:00-19:00	Abelino Bonifácio de Sousa Neto	Abelino
20	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MR
21	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MR
22	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
23	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
24	7:00-19:00	Alex Gaspar	Alex
25	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
26	7:00-19:00	Abelino Bonifácio de Sousa Neto	Abelino
27	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MR
28	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MR
29	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
30	7:00-19:00	Abelino Bonifácio de Sousa Neto	Abelino
31			

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021





SANTA CASA  
de Misericórdia

Mês de Setembro de 2021

Noturno

Dia	Horário	Nome	Rubrica
01	19:00-7:00	Camila Dalva de Lima	[Signature]
02	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	[Signature]
03	19:00-7:00	ALEX CASPAR	[Signature]
04	19:00-7:00	Vanessa Zanetti Voltanel	[Signature]
05	19:00-7:00	Vanessa Zanetti Voltanel	[Signature]
06	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	[Signature]
07	19:00-7:00	Alberlino G. Farias Neto	[Signature]
08	19:00-7:00	Maria Tereza Passos Ribeiro	[Signature]
09	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	[Signature]
10	19:00-7:00	ALEX CASPAR	[Signature]
11	19:00-7:00	Vanessa Zanetti Voltanel	[Signature]
12	19:00-7:00	Vanessa Zanetti Voltanel	[Signature]
13	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	[Signature]
14	19:00-7:00	Alberlino G. Farias Neto	[Signature]
15	19:00-7:00	Camila Dalva de Lima	[Signature]
16	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	[Signature]
17	19:00-7:00	ALEX CASPAR	[Signature]
18	19:00-7:00	Vanessa Zanetti Voltanel	[Signature]
19	19:00-7:00	Vanessa Zanetti Voltanel	[Signature]
20	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	[Signature]
21	19:00-7:00	Alberlino G. Farias Neto	[Signature]
22	19:00-7:00	Alberlino G. Farias Neto	[Signature]
23	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	[Signature]
24	19:00-7:00	ALEX CASPAR	[Signature]
25	19:00-7:00	Vanessa Zanetti Voltanel	[Signature]
26	19:00-7:00	Vanessa Zanetti Voltanel	[Signature]
27	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	[Signature]
28	19:00-7:00	Alberlino G. Farias Neto	[Signature]
29	19:00-7:00	Camila Dalva de Lima	[Signature]
30	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	[Signature]
31			

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021



SANTA CASA  
de Misericórdia

Mês de Setembro de 2021

Diurno

Dia	Horário	Nome	Rubrica
01	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
02	7:00-19:00	Albertina Gonçalves de Sousa Neto	Albertina
03	7:00-19:00	Alex Caspar	OK
04	07:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
05	7:00-19:00	Graciela dos Santos Habete	Graciela Habete
06	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	OK
07	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
08	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
09	7:00-19:00	Graciela dos Santos Habete	Graciela Habete
10	7:00-19:00	Alex Caspar	OK
11	07:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
12	7:00-19:00	Graciela dos Santos Habete	Graciela Habete
13	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	OK
14	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	OK
15	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
16	7:00-19:00	Albertina Gonçalves de Sousa Neto	Albertina
17	7:00-19:00	Alex Caspar	OK
18	07:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
19	07:00-19:00	Graciela dos Santos Habete	Graciela Habete
20	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	OK
21	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	OK
22	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
23	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
24	7:00-19:00	Alex Caspar	OK
25	07:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
26	7:00-19:00	Graciela dos Santos Habete	Graciela Habete
27	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	OK
28	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	OK
29	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
30	7:00-19:00	Albertina Gonçalves de Sousa Neto	Albertina
31			

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021



SANTA CASA  
de Misericórdia

Mês de Setembro de 2021

Diurno

Dia	Horário	Nome	Rubrica
01	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
02	7:00-19:00	Albertina Gonçalves de Sousa e SO	Albertina
03	7:00-19:00	Alex Caspar	Alex
04	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
05	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
06	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
07	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
08	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
09	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
10	7:00-19:00	Alex Caspar	Alex
11	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
12	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
13	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
14	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MTR
15	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
16	7:00-19:00	Albertina Gonçalves de Sousa e SO	Albertina
17	7:00-19:00	Alex Caspar	Alex
18	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
19	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
20	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MTR
21	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MTR
22	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
23	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
24	7:00-19:00	Alex Caspar	Alex
25	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
26	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
27	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MTR
28	7:00-19:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	MTR
29	7:00-19:00	Carina Dalva de Lima	OK
30	7:00-19:00	Albertina Gonçalves de Sousa e SO	Albertina
31			

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SANTA CASA  
de Misericórdia

Mês de Setembro de 2021

Noturno

Ord	Horário	Nome	Hrubica
01	19:00-7:00	Carina Dalozzi de Almeida	<del>Carina Dalozzi de Almeida</del>
02	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	<del>Elton Renato G. Ribeiro</del>
03	19:00-7:00	ALEX CASPAR	<del>Alex Caspar</del>
04	19:00-7:00	Renata Zanetti Valcanal	<del>Renata Zanetti Valcanal</del>
05	19:00-7:00	Graciela dos Santos Marinho	<del>Graciela dos Santos Marinho</del>
06	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	<del>Elton Renato G. Ribeiro</del>
07	19:00-7:00	Allexandro Gonçalves de Faria Neto	<del>Allexandro Gonçalves de Faria Neto</del>
08	19:00-7:00	Maria Teresa Passos Ribeiro	<del>Maria Teresa Passos Ribeiro</del>
09	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	<del>Elton Renato G. Ribeiro</del>
10	19:00-7:00	Alex Caspar	<del>Alex Caspar</del>
11	19:00-7:00	Renata Zanetti Valcanal	<del>Renata Zanetti Valcanal</del>
12	19:00-7:00	Graciela dos Santos Marinho	<del>Graciela dos Santos Marinho</del>
13	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	<del>Elton Renato G. Ribeiro</del>
14	19:00-7:00	Allexandro Gonçalves de Faria Neto	<del>Allexandro Gonçalves de Faria Neto</del>
15	19:00-7:00	Carina Dalozzi de Almeida	<del>Carina Dalozzi de Almeida</del>
16	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	<del>Elton Renato G. Ribeiro</del>
17	19:00-7:00	ALEX CASPAR	<del>Alex Caspar</del>
18	19:00-7:00	Renata Zanetti Valcanal	<del>Renata Zanetti Valcanal</del>
19	19:00-7:00	Graciela dos Santos Marinho	<del>Graciela dos Santos Marinho</del>
20	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	<del>Elton Renato G. Ribeiro</del>
21	19:00-7:00	Allexandro Gonçalves de Faria Neto	<del>Allexandro Gonçalves de Faria Neto</del>
22	19:00-7:00	Allexandro Gonçalves de Faria Neto	<del>Allexandro Gonçalves de Faria Neto</del>
23	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	<del>Elton Renato G. Ribeiro</del>
24	19:00-7:00	ALEX CASPAR	<del>Alex Caspar</del>
25	19:00-7:00	Renata Zanetti Valcanal	<del>Renata Zanetti Valcanal</del>
26	19:00-7:00	Graciela dos Santos Marinho	<del>Graciela dos Santos Marinho</del>
27	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	<del>Elton Renato G. Ribeiro</del>
28	19:00-7:00	Allexandro Gonçalves de Faria Neto	<del>Allexandro Gonçalves de Faria Neto</del>
29	19:00-7:00	Carina Dalozzi de Almeida	<del>Carina Dalozzi de Almeida</del>
30	19:00-7:00	ELTON RENATO G. RIBEIRO	<del>Elton Renato G. Ribeiro</del>
31			

SANTA CASA DE CHAVANTES  
CASA Nº 0082/2021





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3330712030987611  
07/10/2021 12:13:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.20  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

## COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1661-6 - CASA BRANCA

CONTA: 14.680-3

FAVORECIDO: ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS

CPF/CNPJ: 280.873.518-94

VALOR: R\$ 2.533,68

DEBITO EM: 07/10/2021

=====

DOCUMENTO: 100703

AUTENTICACAO SISBB: 8.67A.8DF.976.796.27F

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.20  
0055000055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0533-9 - MOCOCA  
CONTA: 42.382-3

FAVORECIDO: MARIA NAZARE COLPANI SACRAMENTO  
CPF/CNPJ: 137.519.758-45  
VALOR: R\$ 2.495,70  
DEBITO EM: 07/10/2021  
=====

DOCUMENTO: 100704  
AUTENTICACAO SISBB: E.EBD.66D.3FB.734.AE0

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/10/2021 - AUTODATENDIMENTO - 12.13.20  
0055000055 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0533-9 - MOCOCA  
CONTA: 42.412-9

FAVORECIDO: MIRELA GOMES DOS SANTOS LUZ  
CPF/CNPJ: 310.330.858-20  
VALOR: R\$ 2.457,71  
DEBITO EM: 07/10/2021  
=====

DOCUMENTO: 100785  
AUTENTICACAO SISBB: E.ACC.F7E.850.A21.DA9

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.20  
0055000055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0905-9 - CASA BRANCA  
CONTA: 29.786-2

FAVORECIDO: RITA RAMOS DE PAIVA TELLES  
CPF/CNPJ: 270.258.668-65  
VALOR: R\$ 2.495,70  
DEBITO EM: 07/10/2021  
=====

DOCUMENTO: 100706  
AUTENTICACAO SISBB: 0.0AA.37E.109.F2C.248

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
07/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 12.13.20  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 0533-9 - MOCOCA  
CONTA: 42.490-0

FAVORECIDO: ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA  
CPF/CNPJ: 216.639.448-57  
VALOR: R\$ 2.009,40  
DEBITO EM: 07/10/2021  
=====

DOCUMENTO: 100707  
AUTENTICACAO SISBB: 1.00E.E6F.5F7.F3B.E7B

---

Transação efetuada com sucesso por: JD700360 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3321414253466621  
14/10/2021 14:30:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.51  
0055800055 SEGUNDA VIA 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X  
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	85870000259-9 32020179211-0 00765705087-0 30276900001-6
Data do pagamento	07/10/2021
CNPJ/CEI/CPF	73027690/0001-46
COMPETENCIA	09/2021
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/10/2021
VALOR DEPOSITO	25.932,02
Valor Total	25.932,02

-----

DOCUMENTO: 100708  
AUTENTICACAO SISBB: C.5A0.B20.174.458.CAC

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/10/2021 - 17:56:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 324.150,28	06-QTDE TRABALHADORES 110	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.932,02	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.932,02
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\*

858700002599 320201792110 007657050870 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/10/2021 - 17:56:54

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 324.150,28	06-QTDE TRABALHADORES 110	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 09/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.932,02	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.932,02
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\*

858700002599 320201792110 007657050870 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 6.40 (24/12/2020)

DATA: 07/10/2021

HORA: 17:56:54

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
COMPETÊNCIA: 09/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
SIMPLES: 1

FGTS - 84

QTDE TRABALHADORES	110
REMUNERAÇÃO	324.150,28
DEPÓSITO	25.932,02
ENCARGOS FGTS	0,00
CONTRIB SOCIAL	0,00
ENCARGOS CONTRIB SOC	0,00
TOTAL A RECOLHER	25.932,02

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/10/2021

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFIRMAÇÃO, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ (ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351414353728511  
14/10/2021 14:44:20

08/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:29:06  
005500055 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.418.000.113.485
VALOR TOTAL	365,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CELIA SALUSTIANO DA SILVA  
AGENCIA: 0418-9 CONTA: 113.485-X

NR. DOCUMENTO 550.055.000.015.850

=====

NR. AUTENTICACAO F.829.55E.2C0.79F.CAD

Transação efetuada com sucesso por: JD709389 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



## RECIBO DE PAGAMENTO EXTRAORDINÁRIO

**PROJETO: CASA BRANCA**

**CONTRATADO: CELIA SALUSTIANO DE OLIVEIRA**

**REFERENTE: DIFERENÇA DE SALÁRIO**

**VALOR: R\$ 365,00**

Declaro ter recebido a quantia de R\$365,00 (Trezentos e sessenta e cinco reais), referente a Diferença de Salário e Adicional de Insalubridade do mês 08/2021.

O valor de R\$365,00 será demonstrado na folha de pagamento do mês 10/2021 para a devida contabilização e recolhimento de encargos.

O valor referente a este pagamento extraordinário será descontado na verba de adiantamento.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341513213001581  
15/10/2021 13:26:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.39  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO

CONTA: 12.784-1

FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LYDA

CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67

VALOR: R\$ 56.299,55

DEBITO EM: 15/10/2021


=====

DOCUMENTO: 101501

AUTENTICACAO SISBB: A.D57.C1C.042.692.0AF

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20211001u37787172000167	Número da Nota <b>00000182</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/10/2021 15:17:31</b> Código de Verificação <b>BZZ9-HHPV</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 185, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b>	Inscrição Municipal: ----- UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>			
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: ----- Nome/Razão Social: -----				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços em Nefrologia e Hemodiálise prestados em Casa Branca/SP, para atendimento no Centro de Reabilitação Casa Branca entre os dias 01 a 30 de Setembro de 2021, ref. ao Convênio 0082/2021.				
VALOR LÍQUIDO => R\$ 56.310,00				
BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 60.000,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	900,00	600,00	1.800,00	390,00
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomédicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	60.000,00	2,00%	1.200,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;				

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

Deduções	
Valor Bruto: R\$	60.000,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	900,00
PIS: R\$	390,00
COFINS: R\$	1.800,00
ISSqN: R\$	—
CSLL: R\$	600,00
Valor Líquido: R\$	56.310,00
Conferido e validado por: <u>Raimundo Mesquita</u>	
Terente Contábil - Fiscal	







CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
NEFROLOGIA - SETEMBRO / 2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes



01/09/2021	02/09/2021	03/09/2021	04/09/2021
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
05/09/2021	06/09/2021	07/09/2021	08/09/2021
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
09/09/2021	10/09/2021	11/09/2021	12/09/2021
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
13/09/2021	14/09/2021	15/09/2021	16/09/2021
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
17/09/2021	18/09/2021	19/09/2021	20/09/2021
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031
21/09/2021	22/09/2021	23/09/2021	24/09/2021
M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031	M <sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340. Km 238. s/n - Zona Rural. Casa Branca - SP. 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES 253  
Casa Branca 0082/2021



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
NEFROLOGIA - SETEMBRO / 2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes



25/09/2021	26/09/2021	27/09/2021	28/09/2021
<del>M<sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031</del>	<del>M<sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031</del>	<del>M<sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031</del>	<del>M<sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031</del>
29/09/2021	30/09/2021		
<del>M<sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031</del>	<del>M<sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031</del>	<del>M<sup>a</sup> Fernanda A. Mere Spedicato Nefrologista CRM 177.031</del>	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Roviovia SP-340. Km 238. s/n - Zona Rural. Casa Branca - SP. 13700-000





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.39  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO

CONTA: 12.784-1

FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA

CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67

VALOR: R\$ 48.603,85

DEBITO EM: 15/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101502

AUTENTICACAO SISBB: 5.403.DF5.333.76F.7DC

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20211001437787172000167	Número da Nota <b>00000177</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/10/2021 09:33:52</b> Código de Verificação <b>MT4G-CCEK</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 165, LETRA B - MARANHAO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 16970-000</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços médicos em Cirurgia Geral prestados em Casa Branca/SP, Plantonistas de Sobreaviso, para atendimento no Centro de Reabilitação Casa Branca entre os dias 01 e 30 de Setembro de 2021, ref. ao Convênio 00082/2021.  VALOR LÍQUIDO => R\$ 48.614,30  BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 51.800,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	777,00	518,00	1.554,00	336,70
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	51.800,00	2,00%	1.036,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;				

Deduções	
Valor Bruto: R\$	51.800,00
INSS: R\$	—
IRRF: R\$	777,00
PIS: R\$	336,70
COFINS: R\$	1.554,00
ISSqn: R\$	—
CSLL: R\$	518,00
Valor Líquido: R\$	48.614,30
Conferido e validado por:	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal



### ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO 2021



### CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA- CIRURGIA GERAL À DISTANCIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
			01/09	02/09	03/09	04/09	05/09
DIURNO 7-19 H			RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	RODRIGO
NOTURNO 19-7 H			RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	RODRIGO
	06/09	07/09	08/09	09/09	10/09	11/09	12/09
DIURNO 7-19 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	RODRIGO	LEANDRO	LEANDRO
NOTURNO 19-7 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	RODRIGO	LEANDRO	LEANDRO
	13/09	14/09	15/09	16/09	17/09	18/09	19/09
DIURNO 7-19 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO
NOTURNO 19-7 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO
	20/09	21/09	22/09	23/09	24/09	25/09	26/09
DIURNO 7-19 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	LEANDRO	LEANDRO	RODRIGO	LEANDRO
NOTURNO 19-7 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	LEANDRO	LEANDRO	RODRIGO	LEANDRO
	27/09	28/09	29/09	30/09			
DIURNO 7-19 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO			
NOTURNO 19-7 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO			

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - CIRURGIA GERAL À DISTANCIA  
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
RODRIGO CHINI	195620	24		24	24	24	24		24	24	24			24		24	24
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282		24					24				24	24		24		
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
RODRIGO CHINI	195620		24	24	24		24	24		24		24		24	24		480
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282	24				24			24		24		24				240
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>720</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - CIRURGIA GERAL Á DISTANCIA  
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES
RODRIGO CHINI	195620	480	40
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282	240	20
<b>TOTAL</b>		<b>720</b>	<b>60</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

	<b>Plantão Diurno</b> 07:00 às 19:00	<b>Plantão Noturno</b> 19:00 às 07:00
01/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
02/09/2021	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM: 181282	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM: 181282
03/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
04/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
05/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
06/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340 Km 238 s/n - Zona Rural Casa Branca - SP 13700-000



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
CIRURGIA GERAL Á DISTANCIA - SETEMBRO/2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
08/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
09/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
10/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
11/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
12/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do

INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO

Rodovia SP-340 Km 238 s/n - Zona Rural Casa Branca - SP 13700-000





CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
CIRURGIA GERAL A DISTANCIA - SETEMBRO/2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno 07:00 às 19:00	Plantão Noturno 19:00 às 07:00
13/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
14/09/2021	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
15/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
16/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
17/09/2021	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
18/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340 Km 238 s/n - Zona Rural Casa Branca - SP 13700-000



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
CIRURGIA GERAL À DISTANCIA - SETEMBRO/2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
25/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
26/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
27/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
28/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
29/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Clausula sexta, paragrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340 Km 238 s/n - Zona Rural Casa Branca - SP 13700-000



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
CIRURGIA GERAL Á DISTANCIA - SETEMBRO/2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
	07:00 às 19:00 Dr. Daniela da Silva	19:00 às 07:00

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340 Km 238 s/n - Zona Rural Casa Branca - SP 13700-000



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.39  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.050-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO

CONTA: 12.784-1

FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LYDA

CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67

VALOR: R\$ 62.775,20

DEBITO EM: 15/10/2021


=====

DOCUMENTO: 101503

AUTENTICACAO SISBB: F.DB4.BDB.CCC.8A5.1E7

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20211001u37787172000167	Número da Nota <b>00000180</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/10/2021 11:38:45</b>			
	Código de Verificação <b>VN2Z-5VUQ</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAIA 186, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>---</b> Nome/Razão Social: <b>---</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços de Fisioterapia prestados em Casa Branca/SP, Coordenação e Plantonistas, para atendimento no Centro de Reabilitação Casa Branca: UTI COVID 1, UTI COVID 2, ENFERMARIA COVID 1 e ENFERMARIA COVID 2, entre os dias 01 e 30 de Setembro de 2021, ref. ao Convênio 00082/2021.  VALOR LÍQUIDO => R\$ 62.785,65  BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 66.900,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	1.003,50	699,00	2.007,00	434,85
Código do Serviço <b>04391 - Fisioterapia.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	66.900,00	2,00%	1.338,00	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	-		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e 10/11/2021;				

Deduções	
Valor Bruto: R\$	<u>66.900,00</u>
INSS: R\$	<u>—</u>
IRRF: R\$	<u>1.003,50</u>
PIS: R\$	<u>434,85</u>
COFINS: R\$	<u>2.007,00</u>
ISSQN: R\$	<u>—</u>
CSLL: R\$	<u>699,00</u>
Valor Líquido: R\$	<u>62.785,65</u>
Conferido e validado por:	

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fiscal

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



ESCALA FISIOTERAPIA COORDENAÇÃO - SETEMBRO 2021  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA



SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
		0900	0900	0900	0900	0900
		ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA
0900	0700	0900	0900	0900	0900	0900
ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA
1300	1400	1500	1600	1700	1800	1900
ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA
2000	2100	2200	2300	2400	0900	2000
ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA
2700	2800	2900	3000			
ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA	ANGELITA			

IBS EXCELLENCE IN HEALTH CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - FISIOTERAPIA COORDENAÇÃO APONTAMENTO DIÁRIO - REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021		
FISIOTERAPIA	CALQUIVO	TOTAL DE DIAS
ANGELITA FRANCA CARVALHO HENRIQUE	27/09/21	28
<b>TOTAL</b>		<b>28</b>

Dr. Ivan R. Barbieri  
Médico  
CRM-16390

IBS EXCELLENCE IN HEALTH CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - FISIOTERAPIA COORDENAÇÃO APONTAMENTO DIÁRIO - REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021																TOTAL	
NOME COMPLETO	CALQUIVO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ANGELITA FRANCA CARVALHO HENRIQUE	27/09/21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
<b>TOTAL de AGENDAS por IBS</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
NOME COMPLETO	CALQUIVO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	TOTAL	
ANGELITA FRANCA CARVALHO HENRIQUE	27/09/21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	
<b>TOTAL de DIAS</b>		<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA**  
**FISIOTERAPEUTA COORDENAÇÃO - SETEMBRO / 2021**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



SANTA CASA  
de Misericórdias



01/09/2021	02/09/2021	03/09/2021	04/09/2021
08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F
05/09/2021	06/09/2021	07/09/2021	08/09/2021
08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F
09/09/2021	10/09/2021	11/09/2021	12/09/2021
08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F
13/09/2021	14/09/2021	15/09/2021	16/09/2021
08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F
17/09/2021	18/09/2021	19/09/2021	20/09/2021
08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F
21/09/2021	22/09/2021	23/09/2021	24/09/2021
08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021





CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
FISIOTERAPEUTA COORDENAÇÃO - SETEMBRO / 2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



SANTA CASA  
de Misericórdia



25/09/2021	26/09/2021	27/09/2021	28/09/2021
08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3/249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3/249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3/249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3/249655-F
29/09/2021	30/09/2021		
08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3/249655-F	08:00 às 17:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3/249655-F	08:00 às 17:00	

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**ESCALA DE FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS - SEYEMBRO /2021**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 2**

Dr Ivani F. Barbieri  
 Médico  
 CRM 14390



	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
			4100	4200	4300	4400	4500
<b>DIURNO 7-10 H</b>			THAYLA MARTIM	BEATRIZ RIBEIRO	ALINE TELZON	ISABELLA ESTEVAM	BEATRIZ RIBEIRO
	4600	4700	4800	4900	5000	5100	5200
<b>DIURNO 11-13 H</b>	ISABELLA ESTEVAM	BEATRIZ RIBEIRO	THAYLA MARTIM	BEATRIZ RIBEIRO	BEATRIZ RIBEIRO	THAYLA MARTIM	THAYLA MARTIM
	5300	5400	5500	5600	5700	5800	5900
<b>DIURNO 14-16 H</b>	ANA CARVALHO	BEATRIZ RIBEIRO	ISABELLA ESTEVAM	ANA CARVALHO	THAYLA MARTIM	ALINE REGINALDO	ALINE REGINALDO
	6000	6100	6200	6300	6400	6500	6600
<b>DIURNO 17-19 H</b>	BEATRIZ RIBEIRO	ALINE TELZON	THAYLA	ISABELLA ESTEVAM	ANA CARVALHO	ISABELLA ESTEVAM	ISABELLA ESTEVAM
	6700	6800	6900	7000			
<b>DIURNO 7-10 H</b>	MARINA	BEATRIZ RIBEIRO	ISABELLA ESTEVAM	ALINE C.			

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



**IRB EXCELLENCE IN HEALTH**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS**  
**APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/ 2021**



NOME COMPLETO	CREFITO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F													12			12
ALINE FERNANDA TEZZIN DA SILVA	163137-F			12													
ALINE CRISTINA REGINALDO	92605-F																
BEATRIZ DE SOUZA RIBEIRO	333452-F		12			12		12		12	12				12		
ISABELLA CRISTINA MENDES ESTEVAN	254445-F				12		12										12
MARINA BARIONE MEIRELLES	272205-F																
THAYLA FRANCIELLE MARTIM LOPES	320078-F	12								12			12	12			
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>

NOME COMPLETO	CREFITO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F								12								36
ALINE FERNANDA TEZZIN DA SILVA	163137-F					12											24
ALINE CRISTINA REGINALDO	92605-F		12	12											12		36
BEATRIZ DE SOUZA RIBEIRO	333452-F				12								12				96
ISABELLA CRISTINA MENDES ESTEVAN	254445-F							12		12	12			12			84
MARINA BARIONE MEIRELLES	272205-F											12					12
THAYLA FRANCIELLE MARTIM LOPES	320078-F	12					12										72
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>360</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

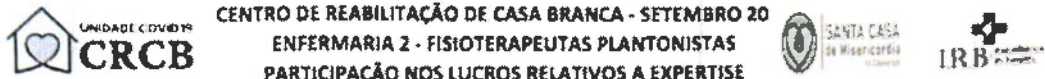


IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO/ 2021



NOME COMPLETO	CREFITO	TOTAL DE HORAS	PALNTOES 12H
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F	36	3
ALINE FERNANDA TEZZIN DA SILVA	163137-F	24	2
ALINE CRISTINA REGINALDO	92605-F	36	3
BEATRIZ DE SOUZA RIBEIRO	333452-F	96	8
ISABELLA CRISTINA MENDES ESTEVAN	254445-F	84	7
MARINA BARIONE MEIRELLES	272205-F	12	1
THAYLA FRANCIELLE MARTIM LOPES	320078-F	72	6
<b>TOTAL</b>		<b>360</b>	<b>30</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

			
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO 20			
ENFERMARIA 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS			
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE			
01/09/2021	02/09/2021	03/09/2021	04/09/2021
07:00 às 19:00 Thayla Francielle Martin Fisioterapeuta CREFITO-3/320078-F <i>Thayla</i>	07:00 às 19:00 Beatriz de Souza Ribeiro Fisioterapeuta Crefito- 3/333452-F <i>Beatriz S. Ribeiro</i>	07:00 às 19:00 <i>Alina</i> Dra. Aline Tezzin Fisioterapeuta Crefito: 163137	07:00 às 19:00 Dra. Isabella C.M. Estevam Fisioterapeuta CREFITO 254445-F <i>Isabella C.M. Estevam</i>
05/09/2021	06/09/2021	07/09/2021	08/09/2021
07:00 às 19:00 Beatriz de Souza Ribeiro Fisioterapeuta Crefito- 3/333452-F <i>Beatriz S. Ribeiro</i>	07:00 às 19:00 Dra. Isabella C.M. Estevam Fisioterapeuta CREFITO 254445-F <i>Isabella C.M. Estevam</i>	07:00 às 19:00 Beatriz de Souza Ribeiro Fisioterapeuta Crefito- 3/333452-F <i>Beatriz S. Ribeiro</i>	07:00 às 19:00 Thayla Francielle Martin Fisioterapeuta CREFITO-3/320078-F <i>Thayla</i>
09/09/2021	10/09/2021	11/09/2021	12/09/2021
07:00 às 19:00 Beatriz de Souza Ribeiro Fisioterapeuta Crefito- 3/333452-F <i>Beatriz S. Ribeiro</i>	07:00 às 19:00 Beatriz de Souza Ribeiro Fisioterapeuta Crefito- 3/333452-F <i>Beatriz S. Ribeiro</i>	07:00 às 19:00 Thayla Francielle Martin Fisioterapeuta CREFITO-3/320078-F <i>Thayla</i>	07:00 às 19:00 Thayla Francielle Martin Fisioterapeuta CREFITO-3/320078-F <i>Thayla</i>
13/09/2021	14/09/2021	15/09/2021	16/09/2021
07:00 às 19:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA Crefito3/28889-F <i>Alcarvalho</i>	07:00 às 19:00 Beatriz de Souza Ribeiro Fisioterapeuta Crefito- 3/333452-F <i>Beatriz S. Ribeiro</i>	07:00 às 19:00 Dra. Isabella C.M. Estevam Fisioterapeuta CREFITO 254445-F <i>Isabella C.M. Estevam</i>	07:00 às 19:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA Crefito3/28889-F <i>Alcarvalho</i>
17/09/2021	18/09/2021	19/09/2021	20/09/2021
07:00 às 19:00 Thayla Francielle Martin Fisioterapeuta CREFITO-3/320078-F <i>Thayla</i>	07:00 às 19:00 <i>Alina C. Reginaldo</i> Dra. Alina C. Reginaldo Fisioterapeuta CREFITO 92609-F	07:00 às 19:00 <i>Alina C. Reginaldo</i> Dra. Alina C. Reginaldo Fisioterapeuta CREFITO 92609-F	07:00 às 19:00 Beatriz de Souza Ribeiro Fisioterapeuta Crefito- 3/333452-F <i>Beatriz S. Ribeiro</i>
21/09/2021	22/09/2021	23/09/2021	24/09/2021
07:00 às 19:00 Dra. Aline Tezzin Fisioterapeuta Crefito: 163137 <i>Aline</i>	07:00 às 19:00 Thayla Francielle Martin Fisioterapeuta CREFITO-3/320078-F <i>Thayla</i>	07:00 às 19:00 Dra. Isabella C.M. Estevam Fisioterapeuta CREFITO 254445-F <i>Isabella C.M. Estevam</i>	07:00 às 19:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA Crefito3/28889-F <i>Alcarvalho</i>

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO 2021  
 ENFERMARIA 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



25/09/2021	26/09/2021	27/09/2021	28/09/2021
07:00 às 19:00 Dra. Isabella C.M. Estevam Fisioterapeuta CREFITO 254445-F <i>Isabella C.M. Estevam</i>	07:00 às 19:00 Dra. Isabella C.M. Estevam Fisioterapeuta CREFITO 254445-F <i>Isabella C.M. Estevam</i>	07:00 às 19:00 Sra. MARINA BARIANI MEDELLES Fisioterapeuta CREFITO 3/333452-F <i>Marina B. Medelles</i>	07:00 às 19:00 Beatriz de Souza Ribeiro Fisioterapeuta Crefito- 3/333452-F <i>Beatriz de Souza Ribeiro</i>
29/09/2021	30/09/2021		
07:00 às 19:00 Dra. Isabella C.M. Estevam Fisioterapeuta CREFITO 254445-F <i>Isabella C.M. Estevam</i>	07:00 às 19:00 Dra. Alina C. Roginaldo Fisioterapeuta CREFITO 42688-R <i>Alina Cristina Roginaldo</i>	07:00 às 19:00	

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

Dr. Wilson Barber  
Médico  
CRM 143900



**ESCALA DE FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS - SETEMBRO /2021**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 1**



	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO	DOMINGO
			4:00	6:00	8:00	10:00	12:00
DURNO 1:00-1:12			ANA CARVALHO	MARINA	ANA CARVALHO	BEATRIZ RIBEIRO	PALOMA RISTANI
	9:00	4:00	6:00	8:00	10:00	11:00	12:00
DURNO 1:30-1:4	MARINA	ALINE TEZZIN	PALOMA RISTANI	MARINA	ANA CARVALHO	ALINE TEZZIN	ALINE TEZZIN
	13:00	14:00	16:00	16:00	17:00	18:00	19:00
DURNO 1:45-1:5	PALOMA RISTANI	THAYLA	MARINA	PALOMA RISTANI	MARINA	ALINE TEZZIN	ISABELLA
	20:00	21:00	22:00	23:00	24:00	25:00	26:00
DURNO 1:55-1:6	ANA CARVALHO	MARINA	PALOMA	ALINE C	PALOMA	ALINE C	THAYLA
	27:00	28:00	29:00	30:00			
DURNO 1:55-1:7	ANA CARVALHO	ALINE TEZZIN	MARINA	ALINE TEZZIN			

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**IRB EXCELLENCE IN HEALTH**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 1 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS**  
**APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE O MÊS DE SETEMBRO/ 2021**



NOME COMPLETO	CREFITO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F	12		12							12						
ALINE CRISTINA REGINALDO	92605-F																
ALINE FERNANDA TEZZIN DA SILVA	163137-F							12				12	12				
BEATRIZ DE SOUZA RIBEIRO	333452-F				12												
MARINA BARIONE MEIRELLES	272205-F		12				12			12							12
PALOMA APARECIDA RESTANI	288590-F					12			12					12			12
ISABELLA CRISTINA MENDES ESTEVAN	254445-F																
THAYLA FRANCIELLE MARTIM LOPES	320078-F															12	
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>

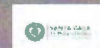
NOME COMPLETO	CREFITO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F				12							12					60
ALINE CRISTINA REGINALDO	92605-F							12		12							24
ALINE FERNANDA TEZZIN DA SILVA	163137-F		12										12		12		72
BEATRIZ DE SOUZA RIBEIRO	333452-F																12
MARINA BARIONE MEIRELLES	272205-F	12				12								12			84
PALOMA APARECIDA RESTANI	288590-F						12		12								72
ISABELLA CRISTINA MENDES ESTEVAN	254445-F			12													12
THAYLA FRANCIELLE MARTIM LOPES	320078-F											12					24
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>360</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021





IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - ENFERMARIA COVID 1 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE O AO MÊS DE SETEMBRO/ 2021



NOME COMPLETO	CREFITO	TOTAL DE HORAS	PALNTOES 12H
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F	60	5
ALINE CRISTINA REGINALDO	92605-F	24	2
ALINE FERNANDA TEZZIN DA SILVA	163137-F	72	6
BEATRIZ DE SOUZA RIBEIRO	333452-F	12	1
MARINA BARIONE MEIRELLES	272205-F	84	7
PALOMA APARECIDA RESTANI	288590-F	72	6
ISABELLA CRISTINA MENDES ESTEVAN	254445- F	12	1
THAYLA FRANCIELLE MARTIM LOPES	320078-F	24	2
<b>TOTAL</b>		<b>360</b>	<b>30</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO/ 2021**  
**ENFERMARIA 1-FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



01/09/2021	02/09/2021	03/09/2021	04/09/2021
07:00 às 19:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA CREFITO-3/28889-F <i>Ana Clara de Carvalho</i>	07:00 às 19:00 Dra. MARINA BARIONI MEIRELLES Fisioterapeuta CREFITO-3/27285-F <i>Marina B. Meirelles</i>	07:00 às 19:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA CREFITO-3/28889-F <i>Ana Clara de Carvalho</i>	07:00 às 19:00 Beatriz de Souza Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO- 3/333452-F <i>Beatriz S. Ribeiro</i>
05/09/2021	06/09/2021	07/09/2021	08/09/2021
07:00 às 19:00 <i>Paloma</i> Dra. Paloma Ap. Restani Fisioterapeuta CREFITO 3/288590-F	07:00 às 19:00 Dra. MARINA BARIONI MEIRELLES Fisioterapeuta CREFITO-3/27285-F <i>Marina B. Meirelles</i>	07:00 às 19:00 <i>Aline Tezzin</i> Dra. Aline Tezzin Fisioterapeuta CREFITO: 163137	07:00 às 19:00 <i>Paloma</i> Dra. Paloma Ap. Restani Fisioterapeuta CREFITO 3/288590-F
09/09/2021	10/09/2021	11/09/2021	12/09/2021
07:00 às 19:00 Dra. MARINA BARIONI MEIRELLES Fisioterapeuta CREFITO-3/27285-F <i>Marina B. Meirelles</i>	07:00 às 19:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA CREFITO-3/28889-F <i>Ana Clara de Carvalho</i>	07:00 às 19:00 <i>Aline Tezzin</i> Dra. Aline Tezzin Fisioterapeuta CREFITO: 163137	07:00 às 19:00 <i>Aline Tezzin</i> Dra. Aline Tezzin Fisioterapeuta CREFITO: 163137
13/09/2021	14/09/2021	15/09/2021	16/09/2021
07:00 às 19:00 Dra. Paloma Ap. Restani Fisioterapeuta CREFITO 3/288590-F <i>Paloma</i>	07:00 às 19:00 Thayla Francielle Martin Fisioterapeuta CREFITO-3/320078-F <i>Thayla</i>	07:00 às 19:00 Dra. MARINA BARIONI MEIRELLES Fisioterapeuta CREFITO-3/27285-F <i>Marina B. Meirelles</i>	07:00 às 19:00 <i>Paloma</i> Dra. Paloma Ap. Restani Fisioterapeuta CREFITO 3/288590-F
17/09/2021	18/09/2021	19/09/2021	20/09/2021
07:00 às 19:00 Dra. MARINA BARIONI MEIRELLES Fisioterapeuta CREFITO-3/27285-F <i>Marina B. Meirelles</i>	07:00 às 19:00 <i>Aline Tezzin</i> Dra. Aline Tezzin Fisioterapeuta CREFITO: 163137	07:00 às 19:00 Dra. Isabela C.M. Estevam Fisioterapeuta CREFITO 254445-F <i>Isabela C M Estevam</i>	07:00 às 19:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA CREFITO-3/28889-F <i>Ana Clara de Carvalho</i>
21/09/2021	22/09/2021	23/09/2021	24/09/2021
07:00 às 19:00 Dra. MARINA BARIONI MEIRELLES Fisioterapeuta CREFITO-3/27285-F	07:00 às 19:00 <i>Paloma</i> Dra. Paloma Ap. Restani Fisioterapeuta CREFITO 3/288590-F	07:00 às 19:00 <i>Aline C. Reginaldo</i> Dra. Aline C. Reginaldo Fisioterapeuta CREFITO 92605 F	07:00 às 19:00 <i>Paloma</i> Dra. Paloma Ap. Restani Fisioterapeuta CREFITO 3/288590-F

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO/ 2021  
 ENFERMARIA 1-FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



25/09/2021	26/09/2021	27/09/2021	28/09/2021
07:00 às 19:00 <b>Dra. Aline C. Reginaldo</b> Fisioterapeuta CREFITO 92685-F <i>Aline Cristina Reginaldo</i>	07:00 às 19:00 <b>Thayla Francielle Martin</b> Fisioterapeuta CREFITO-3/320078-F <i>Thayla</i>	07:00 às 19:00 <b>Dra. Ana Clara de Carvalho</b> FISIOTERAPEUTA Crefito3/28889-F <i>Ana Clara</i>	07:00 às 19:00 <b>Dra. Aline Tezzin</b> Fisioterapeuta Crefito: 163137 <i>Aline Tezzin</i>
29/09/2021	30/09/2021		
07:00 às 19:00 <b>Dr(a) MARINA BARONI MEIRELLES</b> Fisioterapeuta CREFITO-3/ 272205-F <i>Marina B. Meirelles</i>	07:00 às 19:00 <b>Dra. Aline Tezzin</b> Fisioterapeuta Crefito: 163137 <i>Aline Tezzin</i>	07:00 às 19:00	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
 INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
 Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



ESCALA DE FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS - SETEMBRO/2021  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 2



	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	SUNDIA
06:00h - 07:30h			DÊNIS	GUSTAVO ARAUJO	RAFAEL CASTELI	LUCAS CARVALHO	RAFAEL CASTELI
07:30h - 09:00h			DÊNIS	GUSTAVO ARAUJO	RAFAEL CASTELI	LUCAS CARVALHO	GABRIEL SILVA
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	SUNDIA
09:00h - 10:30h	GABRIEL SILVA	ANDREA OLIVEIRA	ANA CARVALHO	RAFAEL CASTELI	DÊNIS	RAFAEL MALUTA	RAFAEL CASTELI
10:30h - 12:00h	RAFAEL CASTELI	ANDREA OLIVEIRA	ANGELITA	LEONARDO VITA	DÊNIS	RAFAEL MALUTA	LUCAS CARVALHO
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	SUNDIA
12:00h - 13:30h	RAFAEL CASTELI	RAFAEL MALUTA	LUCAS CARVALHO	DÊNIS	ANA CARVALHO	LUCAS CARVALHO	ANDREA
13:30h - 15:00h	RAFAEL CASTELI	ANGELITA	LUCAS CARVALHO	DÊNIS	LEONARDO VITA	LUCAS CARVALHO	ANDREA
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	SUNDIA
15:00h - 16:30h	GUSTAVO ARAUJO	ANA CARVALHO	DÊNIS	ANA CARVALHO	MARINA	ANDREA	RAFAEL CASTELI
16:30h - 18:00h	GUSTAVO ARAUJO	ANA CARVALHO	DÊNIS	LUCAS CARVALHO	LEONARDO VITA	ANDREA	LEONARDO VITA
	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	SUNDIA
18:00h - 19:30h	RAFAEL CASTELI	DÊNIS	DÊNIS	ANDREA			
19:30h - 21:00h	RAFAEL CASTELI	DÊNIS	ANGELITA	ANDREA			

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**IRB EXCELLENCE IN HEALTH**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS**  
**APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE O MÊS DE SETEMBRO / 2021**



NOME COMPLETO	CRÉDITO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F								12								
ANDREIA APARECIDA RIBEIRO OLIVEIRA	186699-F							24									
ANGELITA FRANCA CARVALHO RIBEIRO	249655-F								12						12		
DÊNIS EDUARDO MARCONDES	263616-F	24									24						24
GUSTAVO HENRIQUE SARRASSINI DE ARAÚJO	298341-F		24														
GABRIEL MOREIRA SILVA	293868-F					12	12										
LEONARDO TRIPODORÉ VITA	148487-F									12							
LUCAS FERREIRA DOS SANTOS CARVALHO	176450-F			24									12				24
MARINA BARIONI MEIRELLES	272205-F																
RAFAEL CASTELI FONTES	266876-F			24		12	12			12			12	24			
RAPHAEL TOSCANO MALUTA	128310-F											24				12	
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>
NOME COMPLETO	CRÉDITO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F	12				24		12									60
ANDREIA APARECIDA RIBEIRO OLIVEIRA	186699-F			24						24						24	96
ANGELITA FRANCA CARVALHO RIBEIRO	249655-F													12			36
DÊNIS EDUARDO MARCONDES	263616-F						24							24	12		132
GUSTAVO HENRIQUE SARRASSINI DE ARAÚJO	298341-F				24												48
GABRIEL MOREIRA SILVA	293868-F																24
LEONARDO TRIPODORÉ VITA	148487-F	12							12		12						48
LUCAS FERREIRA DOS SANTOS CARVALHO	176450-F		24					12									96
MARINA BARIONI MEIRELLES	272205-F								12								12
RAFAEL CASTELI FONTES	266876-F										12	24					132
RAPHAEL TOSCANO MALUTA	128310-F																36
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>720</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO / 2021



NOME COMPLETO	CREFITO	Total de Horas	PALNTOES 12H
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F	60	5
ANDREIA APARECIDA RIBEIRO OLIVEIRA	186699-F	96	8
ANGELITA FRANCA CARVALHO RIBEIRO	249655-F	36	3
DÊNIS EDUARDO MARCONDES	263616-F	132	11
GUSTAVO HENRIQUE SARRASSINI DE ARAÚJO	298341-F	48	4
GABRIEL MOREIRA SILVA	293868-F	24	2
LEONARDO TRIPODORE VITA	148487-F	48	4
LUCAS FERREIRA DOS SANTOS CARVALHO	176450-F	96	8
MARINA BARIONI MEIRELLES	272205-F	12	1
RAFAEL CASTELI FONTES	266876-F	132	11
RAPHAEL TOSCANO MALUTA	128310-F	36	3
<b>TOTAL</b>		<b>720</b>	<b>60</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO 2021**  
**UTI COVID 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
01/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Denis E. Marcondes Fisioterapeuta CREFITO 3 263616-F	19:00 às 07:00 Dr. Denis E. Marcondes Fisioterapeuta CREFITO 3 263616-F
02/09/2021	07:00 às 19:00 C3/298343-F Gustavo H. Samarini de Araujo	19:00 às 07:00 C3/298343-F Gustavo H. Samarini de Araujo
03/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA	19:00 às 07:00 Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA
04/09/2021	07:00 às 19:00 FT. Lucas F. S. Carvalho CREFITO - 3/176450-F	19:00 às 07:00 FT. Lucas F. S. Carvalho CREFITO - 3/176450-F
05/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA	19:00 às 07:00 Gabriel Moreira Silva Fisioterapeuta CREFITO - 3/293868-F
06/09/2021	07:00 às 19:00 Gabriel Moreira Silva Fisioterapeuta CREFITO - 3/293868-F	19:00 às 07:00 Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO 2021

UTI COVID 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS

PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE







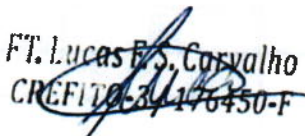
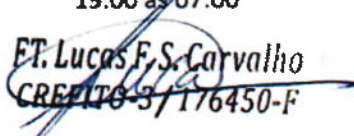
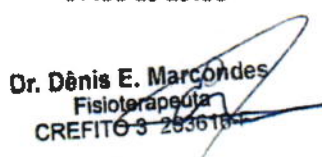
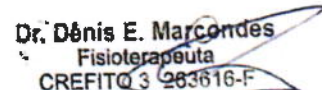
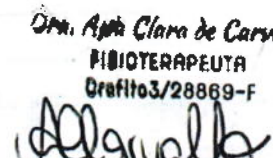
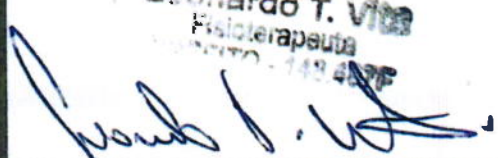
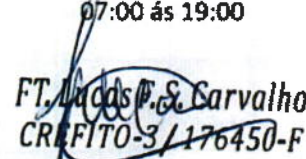
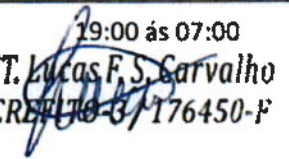
	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/09/2021	07:00 às 19:00 Andraia Ap. Ribeiro Oliveira Fisioterapeuta CREFITO: 3-186699-F	19:00 às 07:00 Andraia Ap. Ribeiro Oliveira Fisioterapeuta CREFITO: 3-186699-F
08/09/2021	07:00 às 19:00 Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA Crefito 3/28888-F <i>Clara de Carvalho</i>	19:00 às 07:00 Dra. Anaelia Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F
09/09/2021	07:00 às 19:00 <i>Rafael Castell</i> Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA	19:00 às 07:00 <i>Leonardo T. Maluta</i> Leonardo T. Fisioterapeuta CREFITO - 14
10/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Dênis E. Marcondes Fisioterapeuta CREFITO 3 / 263616-F	19:00 às 07:00 Dr. Dênis E. Marcondes Fisioterapeuta CREFITO 3 / 263616-F
11/09/2021	07:00 às 19:00 RAPHAEL T MALUTA CREFITO 128310-F Fisioterapeuta	19:00 às 07:00 RAPHAEL T MALUTA CREFITO 128310-F Fisioterapeuta
12/09/2021	07:00 às 19:00 <i>Rafael Castell</i> Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA	19:00 às 07:00 <i>FT. Lucas E.S. Carvalho</i> CREFITO-3/176450-F





CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO 2021  
UTI COVID 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/09/2021	07:00 às 19:00  Drº Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA	19:00 às 07:00  Drº Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA
14/09/2021	07:00 às 19:00  RAPHAEL T MALUTA CREFITO 129310-F Fisioterapeuta	19:00 às 07:00  Dra. Angelia Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 34/249863-F
15/09/2021	07:00 às 19:00  FT. Lucas F. S. Carvalho CREFITO 3/176450-F	19:00 às 07:00  FT. Lucas F. S. Carvalho CREFITO 3/176450-F
16/09/2021	07:00 às 19:00  Dr. Denis E. Marcondes Fisioterapeuta CREFITO 3 263616-F	19:00 às 07:00  Dr. Denis E. Marcondes Fisioterapeuta CREFITO 3 263616-F
17/09/2021	07:00 às 19:00  Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA Crefito3/28869-F	19:00 às 07:00  Leonardo T. Vitor Fisioterapeuta CREFITO 3/149497-F
18/09/2021	07:00 às 19:00  FT. Lucas F. S. Carvalho CREFITO-3/176450-F	19:00 às 07:00  FT. Lucas F. S. Carvalho CREFITO-3/176450-F



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO 2021**  
**UTI COVID 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	Plantão Diurno 07:00 às 19:00	Plantão Noturno 19:00 às 07:00
19/09/2021	<p>07:00 às 19:00</p> <p><i>Andréia Ap. Ribeiro Oliveira</i>  Fisioterapeuta  CREFITO 3-186699-F</p>	<p>19:00 às 07:00</p> <p><i>Andréia Ap. Ribeiro Oliveira</i>  Fisioterapeuta  CREFITO 3-186699-F</p>
20/09/2021	<p>07:00 às 19:00</p> <p><i>Justino H. S. de Araújo</i>  CREFITO - 298341-F</p>	<p>19:00 às 07:00</p> <p><i>Justino H. S. de Araújo</i>  CREFITO - 298341-F</p>
21/09/2021	<p>07:00 às 19:00</p> <p><i>Dra. Ana Clara de Carvalho</i>  FISIOTERAPEUTA  Crefito3/28889-F</p> <p><i>Carvalho</i></p>	<p>19:00 às 07:00</p> <p><i>Dra. Ana Clara de Carvalho</i>  FISIOTERAPEUTA  Crefito3/28889-F</p> <p><i>Carvalho</i></p>
22/09/2021	<p>07:00 às 19:00</p> <p><i>Dr. Denis E. Marcondes</i>  Fisioterapeuta  CREFITO 3 263616-F</p>	<p>19:00 às 07:00</p> <p><i>Dr. Denis E. Marcondes</i>  Fisioterapeuta  CREFITO 3 263616-F</p>
23/09/2021	<p>07:00 às 19:00</p> <p><i>Lucas F. S. Carvalho</i>  FISIOTERAPEUTA  CREFITO 3/28889-F</p> <p><i>Lucas F. S. Carvalho</i>  FISIOTERAPEUTA  CREFITO 3/28889-F</p> <p><i>Carvalho</i></p>	<p>19:00 às 07:00</p> <p><i>FT Lucas F. S. Carvalho</i>  CREFITO 3/176450-F</p>



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO 2021**  
**UTI COVID 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. MARINA BARIONI NEPPELLES Fisioterapeuta CREDITO-3/ 272213-F <i>Marina B. Nepelles</i>	19:00 às 07:00 <i>Leonardo T. Vitor</i> Dr. Leonardo T. Vitor Fisioterapeuta CREDITO - 3/ 123 287F <i>Leonardo</i>
25/09/2021	07:00 às 19:00 Andreia Ap. Ribeiro Oliveira Fisioterapeuta CREDITO/3-186699-F <i>Andreia Ap. Ribeiro Oliveira</i>	19:00 às 07:00 Andreia Ap. Ribeiro Oliveira Fisioterapeuta CREDITO 3-186699-F <i>Andreia Ap. Ribeiro Oliveira</i>
26/09/2021	07:00 às 19:00 <del>Dr. Rafael Castell</del> Dr. Rafael Castell CREDITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA <i>Dr. Rafael Castell</i>	19:00 às 07:00 <del>Leonardo T. Vitor</del> Leonardo T. Vitor Fisioterapeuta CREDITO - 3/ 123 287F <i>Leonardo T. Vitor</i>
27/09/2021	07:00 às 19:00 <del>Dr. Rafael Castell</del> Dr. Rafael Castell CREDITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA <i>Dr. Rafael Castell</i>	19:00 às 07:00 <del>Dr. Rafael Castell</del> Dr. Rafael Castell CREDITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA <i>Dr. Rafael Castell</i>
28/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Denis E. Marcondes Fisioterapeuta CREDITO 3 262616-F <i>Dr. Denis E. Marcondes</i>	19:00 às 07:00 Dr. Denis E. Marcondes Fisioterapeuta CREDITO 3 262616-F <i>Dr. Denis E. Marcondes</i>
29/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Denis E. Marcondes Fisioterapeuta CREDITO 3 262616-F <i>Dr. Denis E. Marcondes</i>	19:00 às 07:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREDITO 3 / 242 209F <i>Dra. Angelita Ribeiro</i>

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO 2021**  
**UTI COVID 2 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	<b>Plantão Diurno</b>	<b>Plantão Noturno</b>
<b>30/09/2021</b>	07:00 às 19:00  Andreia Ap. Ribeiro Oliveira Fisioterapeuta CREFITO: 3-186699-F 	19:00 às 07:00  Andreia Ap. Ribeiro Oliveira Fisioterapeuta CREFITO: 3-186699-F 
	07:00 às 19:00	19:00 às 07:00

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Dr. Nair R. Bordieri  
Médico  
CRM 14390



ESCALA DE FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS - SETEMBRO/2021  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1



	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
			01/09	02/09	03/09	04/09	05/09
DIURNO 7-19 H			LUCAS CARVALHO	ANA CARVALHO	ANDREA OLIVEIRA	RAFAEL MALUTA	MARINA
NOTURNO 19-07			LUCAS CARVALHO	ANGELITA	ANDREA OLIVEIRA	RAFAEL MALUTA	MARINA
	06/09	07/09	08/09	09/09	10/09	11/09	12/09
DIURNO 7-19 H	RAFAEL CASTELI	RAFAEL MALUTA	GABRIEL SILVA	GUSTAVO ARAUJO	RAFAEL CASTELI	MARINA	LUCAS CARVALHO
NOTURNO 19-07 H	LEONARDO	LUCAS CARVALHO	ANA CARVALHO	GUSTAVO ARAUJO	RAFAEL CASTELI	GABRIEL SILVA	LEONARDO
	13/09	14/09	15/09	16/09	17/09	18/09	19/09
DIURNO 7-19 H	MARINA	ANA CARVALHO	GABRIEL SILVA	GUSTAVO ARAUJO	RAFAEL CASTELI	RAFAEL MALUTA	RAFAEL CASTELI
NOTURNO 19-07H	LEONARDO	ANA CARVALHO	RAFAEL CASTELI	GUSTAVO ARAUJO	RAFAEL CASTELI	RAFAEL MALUTA	GABRIEL SILVA
	20/09	21/09	22/09	23/09	24/09	25/09	26/09
DIURNO 7-19 H	RAFAEL CASTELI	RAFAEL MALUTA	GABRIEL SILVA	GUSTAVO ARAUJO	RAFAEL CASTELI	RAFAEL MALUTA	MARINA
NOTURNO 19-07 H	RAFAEL CASTELI	ANGELITA	RAFAEL CASTELI	GUSTAVO ARAUJO	RAFAEL CASTELI	RAFAEL MALUTA	GUSTAVO ARAUJO
	27/09	28/09	29/09	30/09			
DIURNO 7-19 H	LUCAS CARVALHO	RAFAEL MALUTA	ANA CARVALHO	GUSTAVO ARAUJO			
NOTURNO 19-07 H	LUCAS CARVALHO	LEONARDO VITA	ANA CARVALHO	GUSTAVO ARAUJO			

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**IRB EXCELLENCE IN HEALTH**  
**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS**  
**APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO / 2021**



NOME COMPLETO	CREFITO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F		12						12						24		
ANDREIA APARECIDA RIBEIRO OLIVEIRA	186699- F			24													
ANGELITA FRANCA CARVALHO RIBEIRO	249655-F		12														
GUSTAVO HENRIQUE SARRASSINI DE ARAÚJO	298341-F									24							24
GABRIEL MOREIRA SILVA	293868-F								12			12					12
LUCAS FERREIRA DOS SANTOS CARVALHO	176450-F	24						12					12				
LEONARDO TRIPODORE VITA	148487-F						12						12	12			
MARINA BARIONI MEIRELLES	272205-F					24						12		12			
RAFAEL CASTELI FONTES	266876-F						12				24						12
RAPHAEL TOSCANO MALUTA	128310-F				24			12									
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

NOME COMPLETO	CREFITO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F													24			72
ANDREIA APARECIDA RIBEIRO OLIVEIRA	186699- F																24
ANGELITA FRANCA CARVALHO RIBEIRO	249655-F					12											24
GUSTAVO HENRIQUE SARRASSINI DE ARAÚJO	298341-F							24			12				24		108
GABRIEL MOREIRA SILVA	293868-F			12			12										60
LUCAS FERREIRA DOS SANTOS CARVALHO	176450-F											24					72
LEONARDO TRIPODORE VITA	148487-F												12				48
MARINA BARIONI MEIRELLES	272205-F										12						60
RAFAEL CASTELI FONTES	266876-F	24		12	24		12		24								144
RAPHAEL TOSCANO MALUTA	128310-F		24			12					24			12			108
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>720</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - UTI COVID 1 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE O MÊS DE SETEMBRO / 2021



NOME COMPLETO	CREFITO	Total de Horas	PALNTOES 12H
ANA CLARA DE CARVALHO	288269-F	72	6
ANDREIA APARECIDA RIBEIRO OLIVEIRA	186699- F	24	2
ANGELITA FRANCA CARVALHO RIBEIRO	249655-F	24	2
GUSTAVO HENRIQUE SARRASSINI DE ARAÚJO	298341-F	108	9
GABRIEL MOREIRA SILVA	293868-F	60	5
LUCAS FERREIRA DOS SANTOS CARVALHO	176450-F	72	6
LEONARDO TRIPODORE VITA	148487-F	48	4
MARINA BARIONI MEIRELLES	272205-F	60	5
RAFAEL CASTELI FONTES	266876-F	144	12
RAPHAEL TOSCANO MALUTA	128310-F	108	9
<b>TOTAL</b>		<b>720</b>	<b>60</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO/2021**  
**UTI COVID 1 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS**  
**PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE**



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
01/09/2021	07:00 às 19:00 FT. Lucas F. S. Carvalho CREFITO 3/196450-F	19:00 às 07:00 FT. Lucas F. S. Carvalho CREFITO 3/196450-F
02/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA Crefito.3/28889-F <i>de Carvalho</i>	19:00 às 07:00 Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3/149055-F
03/09/2021	07:00 às 19:00 Andreia Ap. Ribeiro Oliveira Fisioterapeuta CREFITO 3-186699-F	19:00 às 07:00 Andreia Ap. Ribeiro Oliveira Fisioterapeuta CREFITO 3-186699-F
04/09/2021	07:00 às 19:00 RAPHAEL T MALUTA CREFITO 128310-F Fisioterapeuta	19:00 às 07:00 RAPHAEL T MALUTA CREFITO 128310-F Fisioterapeuta
05/09/2021	07:00 às 19:00 Dra MARINA BARIONI MEIRELLES Fisioterapeuta CREFITO-3/ 272285-F <i>Marina B. Meirelles</i>	19:00 às 07:00 Dra MARINA BARIONI MEIRELLES Fisioterapeuta CREFITO-3/ 272285-F <i>Marina B. Meirelles</i>
06/09/2021	07:00 às 19:00 <i>Rafael Castell</i> Rafael Castell FITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA	19:00 às 07:00 <i>Leonardo R. Vita</i> Leonardo R. Vita Fisioterapeuta CREFITO 148487-F

Obs: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO Rodovia SP-340, Km 238, s/n - Zona Rural, Casa Branca - SP, 13700-000



SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021





CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO/2021  
 UTI COVID 1 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
 PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/09/2021	07:00 às 19:00  <b>RAPHAEL T MALUTA</b> CREFITO 128310-F Fisioterapeuta	19:00 às 07:00  <b>FT. Lucas F. S. Carvalho</b> CREFITO-3/176450-F
08/09/2021	07:00 às 19:00  <b>Gabriel Moreira Silva</b> Fisioterapeuta CREFITO-3/293868-F	19:00 às 07:00  <b>Dra. Ana Clara de Carvalho</b> FISIOTERAPEUTA Crefito3/28868-F  <i>Ana Clara</i>
09/09/2021	07:00 às 19:00  <i>Gustavo R. de Mouro</i> 298341-F	19:00 às 07:00  <i>Gustavo R. de Mouro</i> 298341-F
10/09/2021	07:00 às 19:00   <b>Dr. Rafael Castell</b> CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA	19:00 às 07:00   <b>Dr. Rafael Castell</b> CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA
11/09/2021	07:00 às 19:00  <b>Dr(a) MARINA BARIONI MEIRELLES</b> Fisioterapeuta CREFITO-3/27283-F  <i>Marina B. Meirelles</i>	19:00 às 07:00  <b>Gabriel Moreira Silva</b> Fisioterapeuta CREFITO-3/293868-F
12/09/2021	07:00 às 19:00  <b>FT. Lucas F. S. Carvalho</b> CREFITO-3/176450-F	19:00 às 07:00  <i>Nonato R. L. Lira</i> 148487-F  <i>Robt. Lira</i>



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO/2021

UTI COVID 1 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



SANTA CASA  
de Misericórdia



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
13/09/2021	07:00 às 19:00 Dr(a) MARINA BARIONI MEIRELLES Fisioterapeuta CREFITO-JJ 27285-F <i>Marina B. Meirelles</i>	19:00 às 07:00 <i>Leonardo T. Vita</i> Leonardo T. Vita Fisioterapeuta CREFITO - 118 4875
14/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA Crefito3/28868-F <i>AC</i>	19:00 às 07:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA Crefito3/28868-F <i>AC</i>
15/09/2021	07:00 às 19:00 Gabriel Moreira Silva Fisioterapeuta CREFITO-3/293868-F <i>GMS</i>	19:00 às 07:00 Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA <i>Rafael Castell</i>
16/09/2021	07:00 às 19:00 <i>Gustavo Henrique Romarini de Araújo</i> CF: 298341-F	19:00 às 07:00 <i>Gustavo Henrique Romarini de Araújo</i> CF: 298341-F
17/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA <i>Rafael Castell</i>	19:00 às 07:00 Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA <i>Rafael Castell</i>
18/09/2021	07:00 às 19:00 RAPHAEL T. MALUTA CREFITO 128310-F Fisioterapeuta <i>Raphael T. Maluta</i>	19:00 às 07:00 RAPHAEL T. MALUTA CREFITO 128310-F Fisioterapeuta <i>Raphael T. Maluta</i>



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO/2021

UTI COVID 1 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS







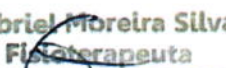

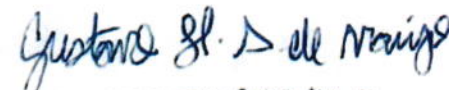

PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



SANTA CASA  
de Chavantes



IRB  
excellence  
in health.

	Plantão Diurno	Plantão Noturno
19/09/2021	07:00 às 19:00  Drº Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA	19:00 às 07:00  Gabriel Moreira Silva Fisioterapeuta CREFITO-3/293868-F
20/09/2021	07:00 às 19:00  Drº Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA	19:00 às 07:00  Drº Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA
21/09/2021	07:00 às 19:00 RAPHAEL T MALUTA CREFITO 128310-F Fisioterapeuta 	19:00 às 07:00  Dra. Angelita Ribeiro Fisioterapeuta CREFITO 3 / 249655-F
22/09/2021	07:00 às 19:00 Gabriel Moreira Silva Fisioterapeuta CREFITO 3/293868-F 	19:00 às 07:00  Drº Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA
23/09/2021	07:00 às 19:00 Gustavo H. S. de Araujo CREFITO 3/298341-F 	19:00 às 07:00 Gustavo H. S. de Araujo CREFITO 3/298341-F 




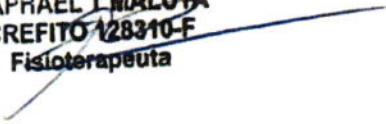

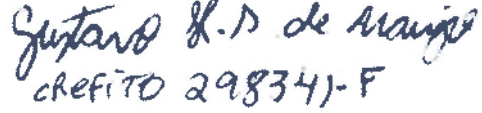

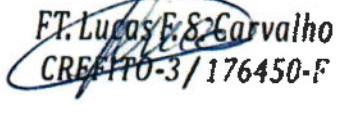
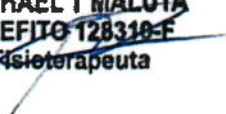
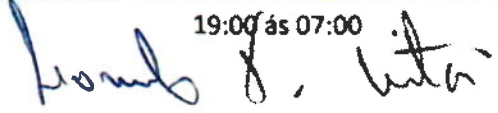


CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO/2021  
UTI COVID 1 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



SANTA CASA  
de Mato Grosso  
do Sul



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/09/2021	07:00 às 19:00  Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA	19:00 às 07:00  Dr. Rafael Castell CREFITO - 03/266876-F FISIOTERAPEUTA
25/09/2021	07:00 às 19:00 RAPHAEL T MALUTA CREFITO 128310-F Fisioterapeuta 	19:00 às 07:00 RAPHAEL T MALUTA CREFITO 128310-F Fisioterapeuta 
26/09/2021	07:00 às 19:00  Dra. MARINA BARIONI MEIRELLES Fisioterapeuta crefito 3/27205-F	19:00 às 07:00  Gustavo H. D. de Araujo crefito 298341-F
27/09/2021	07:00 às 19:00  FT. Lucas F. S. Carvalho CREFITO-3/176450-F	19:00 às 07:00  FT. Lucas F. S. Carvalho CREFITO-3/176450-F
28/09/2021	07:00 às 19:00 RAPHAEL T MALUTA CREFITO 128310-F Fisioterapeuta 	19:00 às 07:00  Leonardo T. Vita Fisioterapeuta CREFITO - 148.487F
29/09/2021	07:00 às 19:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA Crefito3/28889-F	19:00 às 07:00 Dra. Ana Clara de Carvalho FISIOTERAPEUTA Crefito3/28889-F



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - SETEMBRO/2021

UTI COVID 1 - FISIOTERAPEUTAS PLANTONISTAS  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



SANTA CASA  
de Misericórdia



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/09/2021	07:00 às 19:00 Gustavo H. S. de Araujo CREFITO-3/298341	19:00 às 07:00 Gustavo H. S. de Araujo CREFITO-3/298341
<del>01/10/2021</del>	07:00 às 19:00	19:00 às 07:00

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.39  
0055800055 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

\*\*\*\*\*  
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0718-8 - SICREDI MARINGA

CONTA: 83.906-5

FAVORECIDO: BRSLIMEIRA ATENDIMENTO MOVEL DE URG

CPF/CNPJ: 28.933.202/0001-05

VALOR: R\$ 11.337,35

DEBITO EM: 15/10/2021

\*\*\*\*\*  
DOCUMENTO: 101504

AUTENTICACAO SISBB: 6.CEA.F73.D81.9BB.796

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021



PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

NÚMERO DA NOTA  
00158  
DATA DA EMISSÃO  
24/09/2021 12:26:36  
CÓDIGO VERIFICAÇÃO  
D52920B02

SÉRIE: NFS      COMPETÊNCIA: 24/09/2021      LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP      NFS SUBSTITUÍDA:      N. RPS: 0

PRESTADOR DO SERVIÇO

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** BRSLIMEIRA ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LTDA EPP  
**NOME FANTASIA:** BRS LIMEIRA ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LTDA EPP  
**ENDEREÇO:** NOVE DE NOVEMBRO, 00051 - CIDADE JARDIM  
**COMPLEMENTO:**

**CPF/CNPJ:** 28.933.202/0001-05  
**MUNICÍPIO:** LIMEIRA - SP - BRASIL  
**TELEFONE:** (19) 9813-43496

**INSC.MUNICIPAL:** 62558  
**CEP:** 13.480-272  
**E-MAIL:** comercial@brslimeira.com.br

**SIMPLES NACIONAL:** ( x ) SIM ( ) NÃO  
**INSC. ESTADUAL:** ISENTA  
**REGIME ESPECIAL:** NENHUM

TOMADOR DO SERVIÇO

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
**ENDEREÇO:** RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO  
**COMPLEMENTO:**

**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**MUNICÍPIO:** CHAVANTES - SP  
**TELEFONE:** (11) 5542-1848

**INSC.MUNICIPAL:** 0  
**CEP:** 18.970-029  
**E-MAIL:** joao@santacasachavantes.org

**INSC. ESTADUAL:**  
**PAIS:** BRASIL

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

4.21 | Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

REMOÇÕES CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - Prestação de serviços de 07 remoções Simples e 01 remoção UTI no Hospital do Centro de Reabilitação de Casa Branca de acordo com o Contrato de Gestão Estadual convênio nº 00082/2021 - PROCESSO SES\_PRC\_2021/12006, no período de 01/08/2021 à 21/09/2021 - PROCESSO \*\*\*\*\*FIM


DETALHAMENTO DE VALORES

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 11.347,80
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS..... 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 11.347,80
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 226,96
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	<b>VALOR LIQUIDO.....</b>	<b>R\$ 11.347,80</b>


INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

vencimento 10/10/2021 Banco Sicredi, Agência 0718, conta 83906-5, CNPJ 28.933.202/0001-05  
Trib aprox R\$: 1.526,28 Federal e 243,98 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2


OUTRAS INFORMAÇÕES



- 1 - Responsável Tributário: ( X ) Prestador ( ) Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

  
**João Carlos de Oliveira**  
 Diretor Geral  
 CRA-BA 31081

Desenvolvido por: II-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA



Série | Número NFS-e  
NFS | 00158  
Data da Emissão  
24/09/2021 12:26:36  
Código de Verificação  
D52920B02

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: BRSLIMEIRA ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LTDA EPP

---

Identificação do receptor
Data do recebimento

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal



## Relatório de Remoções Santa Casa de Casa Branca

Data de remoção	Nome do Paciente	Solicitação	Hor Transporte	Diagn	Destino	Tipo de VTR	Percurso	Serviço	KM Rodado	Valor	Hor Parale	Valor	Paralelo	Valor/Taxa de Saída	Total
08/06/2021	Antonio Vieira da Silva	Júlio	21:47	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Varginha Grande do Sul	Básica	Mã e Vó	Tomografia	300	1.542,00	00:00	0,00	Fora	360,00	1.902,00
03/06/2021	Dalva Marangoni	Júlio	23:48	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Varginha Grande do Sul	Básica	Mã e Vó	Tomografia	50	257,00	00:00	0,00	Fora	0,00	257,00
04/06/2021	José Espinho de Azeite	Júlio	03:37	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Varginha Grande do Sul	Básica	Mã e Vó	Tomografia	50	257,00	00:00	0,00	Fora	0,00	257,00
24/06/2021	Adriana Maria Santos	Ana Carolina	15:20	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Varginha Grande do Sul	Básica	Mã e Vó	Tomografia	305	1.567,70	00:00	0,00	Fora	360,00	1.927,70
24/06/2021	Sandra de Oliveira Antonio	Tatiana	17:30	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Varginha Grande do Sul	Básica	Mã e Vó	Tomografia	50	257,00	00:00	0,00	Fora	0,00	257,00
25/06/2021	Helena A de Arujo Santos	Tatiana	16:20	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Varginha Grande do Sul	Básica	Mã e Vó	Tomografia	300	1.533,40	00:00	0,00	Fora	360,00	1.893,40
25/06/2021	Victor Hugo da Silva Chaves	Tatiana	14:50	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Varginha Grande do Sul	Básica	Mã e Vó	Tomografia	50	257,00	00:00	0,00	Fora	0,00	257,00
27/06/2021	Maria José Leite Sebastião	Ana Carolina	14:14	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Varginha Grande do Sul	UTI	Mã e Vó	Tomografia	330	3.960,00	00:00	0,00	Fora	516,70	4.476,70
								Total	1405	8.146,10	00:00	0,00		3.606,70	11.752,80

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES

USUÁRIO: ADM.YURI

EMIÇÃO: 20-09-2021 13:17:22

## UNIDADE REQUISITANTE



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA

46.374.500/0051-53

CNES: 2749033

## DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 1171039 - ANTONIO VIEIRA DA SILVA

REGISTRO: 13 - NASCIMENTO: 13/06/1945 - IDADE: 76 anos 3 meses 7 dias - SEXO: MASCULINO

ENDEREÇO: JARDIM PAQUERÉ - 78 - TELEFONE: 19 988781791

PLANO DE SAÚDE: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - CARTEIRA:

LEITO: Q5 LEITO 13 - CNS: 898000040339922 - RG: 56.480.883-0 - CIDADE: VALINHOS

## SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		30-07-2021 22:30:58
INTERNO	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		30-07-2021 22:31:43
INTERNO	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR		30-07-2021 22:31:59

GUSTAVO BORGES COELHO  
CRM: 209552 / SP

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE  
INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde	
Nome do estabelecimento solicitante CENTRO REAB CASA BRANCA	CNES 2749033
Nome do estabelecimento executante CENTRO REAB CASA BRANCA	CNES 2749033

Identificação do Paciente			
Nome do paciente ANTONIO VIEIRA DA SILVA			Nº prontuário 1171039
Cartão nacional de saúde (CNS) 709800035200597	Data de nascimento 13/06/1945	Sexo Masculino	
Raça Sem informação			
Nome da mãe ou responsável ANA VIEIRA DA SILVA		Telefone de contato (99)	
Endereço (rua, nº, bairro) JARDIM PAIQUERÊ, 78 - JARDIM PAIQUERÊ			
Município de residência Valinhos	Cód IBGE município 355620	UF SP	CEP 13271-600
Nacionalidade Brasil			

Justificativa de Internação
<p><b>Principais sinais e sintomas clínicos</b> PCT RENAL CRONICO NÃO DIALITICO, DEU ENTRADA ONTEM COM HISTORIA DE FEBRE HA 2 DIAS, INAPETENCIA, PERDA DE APETITE. ACAMADO POR SEQUELA DE AVC PREVIO, PORTADOR DE DM + AVC. PAROU INGESTA DE MEDICAÇÕES DE USO CONTINUO NO INICIO DE SINTOMAS. NA ADMISSÃO, TRIADO PARA COVID DEVIDO QUEIXAS, MAS NA TRIAGEM INFECCIOSA DIAGNOSTICADO ITU EM EXAMES LABORATORIAIS E PNM LOBAR A ESQUERDA EM RX. SEM INTERCORRÊNCIAS NA MADRUGADA, MAS PCT MANTEM-SE GEMENTE. INCIADO CEFTRIAXONE E AZITROMICINA. MEDIDAS DE SUPORTE RESPIRATORIO. FEITO CONTATO NA SANTA CASA AS 08:15, ENFERMEIRA PAULA INFORMA NÃO TER LEITO PARA RECEBE-LO. MORADOR DE CAMPINAS, SOLICITO AUXILIO PARA TENTAR VAGA EM MUNICIPIO DE ORIGEM, VISTO QUE VALINHOS NÃO TEM LEITO DISPONIVEL PARA TRATAMENTO ADEQUADO</p>

Condições que justificam a internação  
COVID-19

Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados)
<p>EFG: REG, DESCORADO (+/+4), DESIDRATADO (+/+4), ACIANÓTICO, ANICTÉRICO, AFEBRIL AO TOQUE, EUPNEICO (FR:15), ALERTA, MAL COMUNICANTE ( DE BASE) AC: BRNF 2T S/S SOPROS AR: MVF PRESENTES, COM CREPTAÇÕES BILATERAIS. NO MOMENTO, SEM SIBILOS ABDOME: RHA+, FLÁCIDO, DOLOROSO À PALPAÇÃO PROFUNDA, SEM VCM, DB NEGATIVO, MURPH NEGATIVO PERFUSÃO PERIFERICA MANTIDA, COM TEC DIMINUIDO ( 5 SEG) HEM: NÃO PROCESSADO INR: 1,51 / BBT: 3,90 ( BBI: 1,96 / BBD: 1,94 ) / CREAT: NÃO PROCESSADO / PCR: 65,25 / K: 4,3 / NA: 132 / TGO: 55 / TGP: 96 / UREIA: 60 / TROPO: NEGATIVO / PCR: 17,34 URINA 1: SANGUE + / LEUCOCITOS 702.000 / HEMACIAS: 15.000 RX: RADIOPACIDADE EM BASE ESQUERCA - CONDENSACÃO!</p>

Diagnóstico inicial	CID 10 principal	CID 10 secundário	CID 10 causas assoc
Infecção por coronavírus, não especificada	B342		

Procedimento Solicitado			Código do procedimento
Descrição do procedimento solicitado TRATAMENTO DE INFECCAO PELO CORONAVIRUS - COVID 19			0303010223
Clinica Clínica Médica COVID-19	Caráter da internação Urgência	Tipo documento CPF	Nº doc solicitante 32696467803
Nome do profissional solicitante/assistente IVAN ROBERTO BARBIERI		Data solicitação 30/07/2021	Assinatura e carimbo do conselho

Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violências)			
Ac trânsito não	CNPJ da seguradora	Nº bilhete	Série
Ac trabalho não	CNPJ da empresa	CNAE da empresa	CBOR
Vínculo com a previdência			

Autorização		
Nome do Profissional Autorizador ANTONIO FERNANDO FERRARI TRANQUILLINI	Cód Órgão Emissor E350060020	Nº da AIH <b>352111087773-5</b>
Tipo Documento CPF	Nº Documento 06880009832	SANTA CASA DE CHAVANTES Casa Branca 0082/2021

10/10/21

Volta  
 Volta

VTR:  
 Básica  
 UTI:  Neo  Ped  ADT

Cliente: Quimica  
 Convênio:                       
 N. Matrícula:                     

Nome: Guilherme Enfermagem:                      Médico:                       
 Nome: Antonio Viera da Silva DN: 13/06/1945 Idade:                       
 M  F      Peso:                      Kg

Motivo: omegafia

Não  Sim: Qual:                     

Destino:                     

Endereço:                       
 Bairro:                      Cidade: CASA BRANCA UF: SP

Endereço:                       
 Bairro:                      Cidade: Ungem Grande sul UF:                     

Dados Saída			
KM / Saída	Km / Origem	Km / Destino	Km / Rodado
Hr / Saída	Hr / Origem	Hr / Destino	Hr / Final
	<u>21:47</u>	<u>22:55</u>	
	Hr / Saída	Hr / Saída	
	<u>22:20</u>		

Dados Retorno			
Km / Destino	Km / Origem	Km / Rodado	
Hr / Saída	Hr / Origem	Hr / Final	
<u>03:49</u>	<u>4:14</u>		
	Hr / Saída		

Observações / Cuidados específicos:                     

Sinais Vitais						
Hr / Saída	PA	FC	FR	Sat.	T.	Dextro
	<u>X</u>	<u>80</u> BPM		<u>96</u> %	<u>36.4</u> C	
Retorno	PA	FC	FR	Sat.	T.	Dextro
	<u>X</u>					

Presença durante a remoção:  Não  Sim: Qual:                     

RESPONSÁVEL OU ACOMPANHANTE DO PACIENTE:                     

ENFERMAGEM / ORIGEM: glauca Shimoto 476.169      ENFERMAGEM / DESTINO:                     

Nome legível ou Assinatura      Carimbo e Assinatura      Carimbo e Assinatura

LAUDO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS - AIH / APAC

2749033

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE

Nome do Paciente\* **Antonio Vieira da Silva** Nome da Mãe ou Responsável\* **Amá Vieira da Silva**

CPF\* **276.890.699-91** Cartão Nacional do SUS - CNS\* **898000040339922** Data Nascimento\* **13/06/1945** Raça / Cor\* **BRANCO** Sexo\*  Fem  Masc

N.º do Prontuário\* **(19) 3671-9633** Telefone para contato\* **(19) 3671-9633** Código CROSS\* **04415R171611021**

Endereço (Rua, N.º, Bairro)\* \_\_\_\_\_ Município de Residência\* \_\_\_\_\_

DADOS DA SOLICITAÇÃO

Nome do Estabelecimento de Saúde Solicitante\* **Centro de Reabilitação Casa Branca-SP - CRCB** CNES\* \_\_\_\_\_

Nome do profissional solicitante\* **Gabriella Mauzi Bonatto** CRM-148.586 Data da Solicitação\* **08/08/2021**

CNS do profissional solicitante\* \_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo (N.º Registro do Conselho)\* **Gabriella Mauzi Bonatto Médica CRM 148.586**

A	Código do Procedimento Solicitado*	Descrição do Procedimento Solicitado*	Quantidade
		<b>TOMOGRAFIA TÓRAX S/ CONTRASTE</b>	<b>01</b>
B			
C			
D			
E			

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO\*

CID Principal \_\_\_\_\_ CID Secundário \_\_\_\_\_

DADOS COMPLEMENTARES

Peso \_\_\_\_\_ Kg\* | Altura \_\_\_\_\_ m\*  
 Circunf. Abdominal \_\_\_\_\_ cm\*  
 Paciente possui algum metal no corpo? (1) Sim (2) Não  
 Paciente Internado\*  Sim (2) Não  
 Gestante (1) Sim  Não  
 Transplantado (1) Sim  Não Qtd \_\_\_\_\_

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

DADOS DA AUTORIZAÇÃO

Nome do Profissional Autorizador \_\_\_\_\_ Cód. Órgão Emissor \_\_\_\_\_

CNS do Autorizador \_\_\_\_\_ Data da Autorização \_\_\_\_\_ Assinatura / Carimbo (N.º Registro do Conselho) \_\_\_\_\_

Status da Autorização: (1) Autorizado (2) Rejeitado (3) Cancelado

Nome do Estabelecimento de Saúde Executante \_\_\_\_\_ CNES \_\_\_\_\_

NUMERO DA AUTORIZAÇÃO \_\_\_\_\_

Nome do Estabelecimento de Saúde Executante \_\_\_\_\_ CNES \_\_\_\_\_

Nome do Estabelecimento de Saúde Executante \_\_\_\_\_ CNES \_\_\_\_\_

Nome do Estabelecimento de Saúde Executante \_\_\_\_\_ CNES \_\_\_\_\_

JUSTIFICATIVA DA AUTORIZAÇÃO

Nome do Estabelecimento de Saúde Executante \_\_\_\_\_ CNES \_\_\_\_\_

Nome do Estabelecimento de Saúde Executante \_\_\_\_\_ CNES \_\_\_\_\_

Nome do Estabelecimento de Saúde Executante \_\_\_\_\_ CNES \_\_\_\_\_

OBS: Os campos com títulos com asteriscos são de preenchimento obrigatório para APAC. Sua falta gerará devolução da solicitação à origem.



SUS - Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Coordenadoria de Regiões de Saúde

### LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde			
Nome do estabelecimento solicitante CENTRO REAB CASA BRANCA		CNES 2749033	
Nome do estabelecimento executante CENTRO REAB CASA BRANCA		CNES 2749033	
Identificação do Paciente			
Nome do paciente DJALMA MARANGONI		Nº prontuário 1171061	
Cartão nacional de saúde (CNS) 898000561216047		Data de nascimento 15/04/1939	Sexo Masculino
Raça Branca			
Nome da mãe ou responsável SEBASTIANA MARANGONI		Telefone de contato (19) 32764093	
Endereço (rua, nº, bairro) ASSIS CHATEAUBRIAND, 21 - JD SÃO GABRIEL			
Município de residência Campinas	Cód IBGE município 350950	UF SP	CEP 13045-295
Nacionalidade Brasil			
Justificativa de Internação			
Principais sinais e sintomas clínicos PACIENTE PÓS COVID (PCR + EM 12/07/21), ESTEVE INTERNADO POR 12 DIAS NA SANTA CASA DE VALINHOS. UM DIA APÓS A ALTA MANTEVE QUADRO DE TOSSE PRODUTIVA COM PIORA HÁ 7 DIAS. RELATA DISPNEIA AOS ESFORÇOS. MANTÉM DEPENDÊNCIA DE O2 PARA MANUTENÇÃO DE SATURAÇÃO 94. PACIENTE COM CRITÉRIO PARA OXIGENIOTERAPIA DE SUPORTE DOMICILIAR			
Condições que justificam a internação COVID-19			
Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados) BEG, CHAAAE ACV: BRNF 2T S/SOPROS, TEC 2S AR: MV+ BIALTERAL COM ESTERTORES BIBASAIS ABD: RHA+, GLOBOSO, FLACIDO, INDOLOR A PALPAÇÃO, SEM VCM MMII: SEM EDEMA, PULSOS PRESENTES BIALTERAL, PANTURRILHAS LIVRES NEUROLOGICO: ECG 15, PUPILAS ISOPOTORREAGENTES			
Diagnóstico inicial Infecção por coronavírus, não especificada	CID 10 principal B342	CID 10 secundário	CID 10 causas assoc
Procedimento Solicitado			
Descrição do procedimento solicitado TRATAMENTO DE INFECCAO PELO CORONAVIRUS - COVID 19			Código do procedimento 0303010223
Clínica Clínica Médica COVID-19	Caráter da internação Urgência	Tipo documento CPF	Nº doc solicitante 32696467803
Nome do profissional solicitante/assistente IVAN ROBERTO BARBIERI	Data solicitação 30/07/2021	Assinatura e carimbo do conselho	
Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violências)			
Ac trânsito não	CNPJ da seguradora	Nº bilhete	Série
Ac trabalho não	CNPJ da empresa	CNAE da empresa	CBCR
Vínculo com a previdência			
Autorização			
Nome do Profissional Autorizador MARIA DO CARMO VASCONCELLOS DE ALMEIDA DELATTI		Cód Órgão Emissor E35000020	Nº da AIH <b>352111087768-0</b>
Tipo Documento CPF	Nº Documento 10434664605		
Data da Autorização 30/07/2021	Assinatura e Carimbo		

# LAUDO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS - AIH / APAC

IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE				
Nome do Paciente* <b>Djalma Mauromoni</b>		Nome da Mãe ou Responsável* <b>Sebastiana Mauromoni</b>		
CPF <b>067.375.738-00</b>	Cartão Nacional do SUS - CNS* <b>70620658174269</b>	Data Nascimento* <b>15/04/1939</b>	Raça / Cor* <b>BRANCO</b>	Sexo* (1) Fem (X) Masc
Nº do Prontuário*	Telefone para contato* <b>(19) 3671-9633</b>	Código CROSS* <b>02-41512715192211</b>		
Endereço (Rua, Nº, Bairro)*			Município de Residência*	

DADOS DA SOLICITAÇÃO	
Nome do Estabelecimento de Saúde Solicitante* <b>Centro de Reabilitação Casa Branca SP - CRECB</b>	CNES*
Nome do profissional solicitante* <b>Gabriella Mauui Bonatto CRM-148.586</b>	Data da Solicitação* <b>03/08/2021</b>
CNS do profissional solicitante*	Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)* <i>Gabriella Mauui Bonatto</i> Médica CRM/SP 148586

A	Código do Procedimento Solicitado*	Descrição do Procedimento Solicitado	Quantidade
B		<b>Tomografia torax s/ contraste</b>	
C			
D			
E			

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO*		CID Principal	CID Secundário

DADOS COMPLEMENTARES	
Peso _____ Kg*	Altura _____ m*
Circunf. Abdominal _____ cm*	
Paciente possui algum metal no corpo? (1) Sim (2) Não	
Paciente Internado* <input checked="" type="checkbox"/> Sim (2) Não	
Gestante (1) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não	
Transplantado (1) Sim <input checked="" type="checkbox"/> Não Qtd _____	

DADOS DA AUTORIZAÇÃO		
Nome do Profissional Autorizador	Cód. Órgão Emissor	
CNS do Autorizador	Data da Autorização	Assinatura / Carimbo (Nº Registro do Conselho)
Status da Autorização (1) Autorizado (2) Rejeitado (3) Cancelado	NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO	
Nome do Estabelecimento de Saúde Executante	CNES	

Tipo de Autorização*			
(1) AIH Geral <input type="checkbox"/>	(4) APAC Geral <input type="checkbox"/>	Validade Inicial da APAC _____	Validade Final da APAC _____
(2) AIH Cirurgia Eletiva <input type="checkbox"/>	(5) APAC Cirurgia Eletiva <input type="checkbox"/>	Validade Inicial da APAC _____	Validade Final da APAC _____
(3) AIH CNRAC <input type="checkbox"/>	(6) APAC CNRAC <input type="checkbox"/>	Validade Inicial da APAC _____	Validade Final da APAC _____

JUSTIFICATIVA DA AUTORIZAÇÃO	
SANTA CASA DE CHAVANTES Casa Branca 0082/2021	

OBS: Os campos com títulos com asteriscos são de preenchimento obrigatório para APAC. Sua falta gerará devolução da solicitação à origem.

VTR:  Volta  Básica  UTI  Neo  Ped  ADT  
 Cliente: Guarandá  
 Convênio: \_\_\_\_\_  
 N. Matrícula: \_\_\_\_\_

Socorrista: Guilherme Enfermagem: Luore Médico: \_\_\_\_\_

Paciente: D. Salmira Mourongoni DN: 15.04.1939 Idade: \_\_\_\_\_

Sexo:  M  F Peso \_\_\_\_\_ Kg

Diagnóstico: \_\_\_\_\_ Motivo: Tomografia

Alergia:  Não  Sim. Qual: \_\_\_\_\_

Responsável: \_\_\_\_\_

Origem: Centro de Reabilitação Casa Branca

Endereço: \_\_\_\_\_ UF: SP  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Casa Branca

Destino: Casa de Condição

Endereço: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Itaquera

Dados Saída

KM / Saída	Km / Origem	Km / Destino	Km / Rodado
Hr / Saída	Hr / Origem	Hr / Destino	Hr / Final
	<u>23:48</u>	<u>00:26</u>	
	Hr / Saída	Hr / Saída	
	<u>23:54</u>	<u>00:50</u>	

Dados Retorno

Km / Destino	Km / Origem	Km / Rodado
Hr / Saída	Hr / Origem	Hr / Final
<u>00:50</u>	<u>01:18</u>	
	Hr / Saída	

Observações / Cuidados específicos: \_\_\_\_\_

Sinais Vitais

Hr / Saída	PA	FC	FR	Sat	T	Dextro
	X	70 BPM	19 RPM	96 %	36.4 c	mg/dl
Hr / Retorno	PA	FC	FR	Sat	T	Dextro
	X	81 BPM	19 RPM	97 %	36.5 c	mg/dl

Intercorrência durante a remoção:  Não  Sim. Qual: \_\_\_\_\_

RESPONSÁVEL OU ACOMPANHANTE DO PACIENTE: Glauca Shimoto 476.169  
 ENFERMAGEM / ORIGEM: \_\_\_\_\_  
 ENFERMAGEM / DESTINO: \_\_\_\_\_  
 SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021





SUS - Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Coordenadoria de Regiões de Saúde

### LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde			
Nome do estabelecimento solicitante CENTRO REAB CASA BRANCA		CNES 2749033	
Nome do estabelecimento executante CENTRO REAB CASA BRANCA		CNES 2749033	
Identificação do Paciente			
Nome do paciente JOSE EUGENIO DA ROCHA		Nº prontuário 8661	
Cartão nacional de saúde (CNS) 706000852256543	Data de nascimento 25/02/1963	Sexo Masculino	
Raça Branca			
Nome da mãe ou responsável JOSEFA PERES		Telefone de contato (19) 36719851	
Endereço (rua, nº, bairro) ARY P LIPPELT, SN - ZONA RURAL			
Município de residência Casa Branca	Cód IBGE município 351080	UF SP	CEP 13700000
Nacionalidade Brasil			
Justificativa de Internação			
Principais sinais e sintomas clínicos PACIENTE COM QUADRO PSIQUIÁTRICO CRÔNICO, RETORNA DE INTERNAÇÃO DEVIDO COVID-19.			
Condições que justificam a internação QUADRO PSIQUIÁTRICO INALTERADO.			
Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados) EXAMES CLÍNICOS			
Diagnóstico inicial F068	CID 10 principal F068	CID 10 secundário	CID 10 causas assoc
Procedimento Solicitado			
Descrição do procedimento solicitado TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA POR DIA (COM DURAÇÃO SUPERIOR A 90			Código do procedimento 030317C204
Clínica Psiquiatria	Caráter da internação Eletivo	Tipo documento CPF	Nº doc solicitante 84769123604
Nome do profissional solicitante/assistente FERNANDA M.L. CIPRESSO		Data solicitação 10/08/2021	Assinatura e carimbo do conselho
Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violências)			
Ac trânsito Não	CNPJ da seguradora	Nº bilhete	Série
Ac trabalho NAO	CNPJ da empresa	CNAE da empresa	CBOR
Vinculo com a previdência			
Autorização			
Nome do Profissional Autorizador MARIA DO CARMO VASCONCELLOS DE ALMEIDA DELATTI		Cód Órgão Emissor E350000020	Nº da AIH <b>352111087974-8</b>
Tipo Documento CPF	Nº Documento 10424684805		
Data da Autorização 10/08/2021	Assinatura e Carimbo		



LAUDO UNIFICADO PARA SOLICITAÇÃO / AUTORIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS - AIH / APAC

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

Nome do Paciente\* **Lucas Euânio da Rocha** Nome da Mãe ou Responsável\* \_\_\_\_\_  
 Nº do Prontuário\* **233.396.988/13** Cartão Nacional do SUS - CNS\* \_\_\_\_\_ Data Nascimento\* **25/02/1963** Raca / Cor\* **BRANCO** Sexo\* (1) Fem (2) Masc  
 Endereço (Rua, Nº, Bairro)\* \_\_\_\_\_ Telefone para contato\* \_\_\_\_\_ Código CROSS\* \_\_\_\_\_  
 Município da Residência\* \_\_\_\_\_

**DADOS DA SOLICITAÇÃO**

Nome do Estabelecimento de Saúde Solicitante\* **Centro de Reabilitação Casa Branca - SP ORCO** CNES\* \_\_\_\_\_  
 Nome do profissional solicitante\* **Gabriella Mauzi Bonatto** CRM-148.586. Data da Solicitação\* **03/08/2021**  
 Assinatura e Carimbo (Nº Registro do Conselho)\*

A	Código do Procedimento Solicitado*	Descrição do Procedimento Solicitado	Quantidade
B		<b>Tomeografia Saco s/ contraste</b>	
C			
D			
E			

**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO\***

CID Principal \_\_\_\_\_ CID Secundário \_\_\_\_\_

**DADOS COMPLEMENTARES**

Peso \_\_\_\_\_ Kg\* Altura \_\_\_\_\_ m\*  
 Circunf. Abdominal \_\_\_\_\_ cm\*  
 Paciente possui algum metal no corpo? (1) Sim (2) Não  
 Paciente Internado\*  Sim (2) Não  
 Gestante (1) Sim  Não  
 Transplantado (1) Sim  Não Qtd \_\_\_\_\_

**DADOS DA AUTORIZAÇÃO**

Nome do Profissional Autorizador \_\_\_\_\_ Cód. Órgão Emissor \_\_\_\_\_  
 CNES do Autorizador \_\_\_\_\_ Data da Autorização \_\_\_\_\_ Assinatura / Carimbo (Nº Registro do Conselho) \_\_\_\_\_  
 Status da Autorização (1) Autorizado (2) Rejeitado (3) Cancelado **NÚMERO DA AUTORIZAÇÃO** \_\_\_\_\_  
 Nome do Estabelecimento de Saúde Executante \_\_\_\_\_ CNES \_\_\_\_\_

**Tipo de Autorização\***

(1) AIH Geral  (4) APAC Geral  Validade Inicial da APAC \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Validade Final da APAC \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 (2) AIH Cirurgia Eletiva  (5) APAC Cirurgia Eletiva  Validade Inicial da APAC \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Validade Final da APAC \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 (3) AIH CNRAC  (6) APAC CNRAC  Validade Inicial da APAC \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Validade Final da APAC \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**JUSTIFICATIVA DA AUTORIZAÇÃO**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

OBS: Os campos com títulos com asteriscos são de preenchimento obrigatório para APAC. Sua falta gerará devolução da solicitação à origem.

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES

USUÁRIO: ADM.YURI

EMISSÃO: 20-09-2021 13:25:06

## UNIDADE REQUISITANTE



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA

46.374.500/0051-53

CNES: 2749033

## DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 1215358 - ALZIRA VIANA SANTOS

REGISTRO: 55 - NASCIMENTO: 09/10/1934 - IDADE: 86 anos 11 meses 11 dias - SEXO: FEMININO

ENDEREÇO: FERNANDO NUNES - 267 - TELEFONE: 1144091623

PLANO DE SAÚDE: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - CARTEIRA:

LEITO: Q5 LEITO 13 - CNS: 209778225020006 - RG: 252678448 - CIDADE: CABREÚVA

## SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO		24-08-2021 08:27:19
INTERNO	0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		24-08-2021 08:27:19

STELLA MARIANA FERREIRA GIOLO  
CRM: 140546 / SP

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

9221

( ) Voita

VTR:

( ) Básica

( ) UTI: ( ) Neo ( ) Ped ( ) ADT

Cliente: GE

Convênio: -

N. Matricula: -

Nome: *Luiz*

Enfermagem: *Aruma*

Médico:

Endereço: *Aruma Juntas*

DN: *03/10/1937*

Idade: *86*

( ) M (x) F

Peso: \_\_\_\_\_ Kg

Diagnóstico: *Cortic 19*

Motivo: *Imagem*

Alergia ( ) Não ( ) Sim: Qual:

Responsável:

Origem: *Centro de reabilitação Casa Branca*

Endereço: *Rodovia SP Km 340 (238)*

UF: *SP*

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: *Casa Branca*

Endereço: *Rua Berlim no rodovias Peres 136*

UF: *SP*

Bairro: *Longem Grande* Cidade: *Longem Grande do W.*

Dados Saída

KM / Saída	Km / Origem	Km / Destino	Km / Rodado
	Hr / Origem	Hr / Destino	Hr / Final
	<i>15:20</i>	<i>16:05</i>	
	Hr / Saída	Hr / Saída	
	<i>15:41</i>	<i>16:50</i>	

Dados Retorno

Km / Destino	Km / Origem	Km / Rodado
Hr / Saída	Hr / Origem	Hr / Final
<i>16:50</i>	<i>17:13</i>	
	Hr / Saída	
	<i>17:21</i>	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Observações / Cuidados específicos:

Sinais Vitais

Hr / Saída	PA	FC	FR	Sat.	T.	Dextro
	X	BPM	RPM	%	°C	mg/dl
Hr / Retorno	PA	FC	FR	Sat.	T.	Dextro
	X	BPM	RPM	%	°C	mg/dl

Consciência durante a remoção: ( ) Não ( ) Sim. Qual:

Ana Carolina Lopes Venezian  
COREN-SP 584404

*Helaine L. Bernardes*

NOME DO ACCOMPANHANTE DO PACIENTE

ENFERMAGEM / ORIGEM

ENFERMAGEM / DESTINO

Assine aqui seu nome ou Assinatura

Carimbo e Assinatura

Carimbo e Assinatura

SUS - Sistema Único de Saúde  
 Ministério da Saúde  
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
 Coordenadoria de Regiões de Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde			
Nome do estabelecimento solicitante		CNES	
CENTRO REAB CASA BRANCA		2749033	
Nome do estabelecimento executante		CNES	
CENTRO REAB CASA BRANCA		2749033	
Identificação do Paciente			
Nome do paciente		Nº prontuário	
ALZIRA VIANA SANTOS		1215358	
Cartão nacional de saúde (CNS)		Data de nascimento	
209778225020006		09/10/1934	
Raça			
Sem declaração			
Nome da mãe ou responsável		Telefone de contato	
MARIA JOANA DA CONCEICAO		(11) 4409.623	
Endereço (rua, nº, bairro)			
FERNANDO NUNES, 893 - JACARÉ			
Município de residência		Cód. IBGE município	UF
Cabreúva		350840	SP
Nacionalidade		CEP	
Brasil		13318-000	
Justificativa de Internação			
<p><b>Principais sinais e sintomas clínicos</b>                      PACIENTE DEU ENTRADA NESTA UNIDADE APÓS RELATO DE INICIO SUBITO DE FORTE DOR EM REGIAO LOMBAR IRRADIADO PARA REGIAO PRECORDIAL, QUADRO ASSOCIADO A DISPNEIA E TOSSE SECA HA 01 DIA. PA DE ENTRADA 210 X 110, SPO2 73. NO MOMENTO PA 160 X 84 FC 65 EM CBC DE TRIDIL EM BIC 10ML/HORA, COM MELHORA DE QUADRO ALGICO, COM QUADRO DISPNEICO PERSISTENTE.</p>			
Condições que justificam a internação			
COVID			
Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados)			
P.A. 160 X 80 MMHG FC 74 BPM FR 32 RPM GLASGOW 15 SAT.O2 AA 76 ( ) OXIMETRIA COM O2 10 L/MIN 96 ( ) TEMPERATURA 35.9 C GESTANTE OU PUÉRPERA (40 DIAS). NÃO PESO 68,000 KG ALTURA 1,60 (MTS) IMC 26,560 CIRC. ABDOMINAL USO DE DROGAS VASOATIVAS SIM			
Diagnóstico inicial		CID 10 principal	CID 10 secundário
COVID		B342	
Procedimento Solicitado			
Descrição do procedimento solicitado			Código do procedimento
TRATAMENTO DE INFECCAO PELO CORONAVIRUS - COVID 19			0303010223
Clinica	Caráter de internação	Tipo documento	Nº doc solicitante
UTI Adulto COVID-19	Urgência	CPF	32696467803
Nome do profissional solicitante/assistente		Data solicitação	Assinatura e carimbo do conselho
IVAN ROBERTO BARBIERI		20/08/2021	
Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violências)			
Ac trânsito	CNPJ da seguradora	Nº bilhete	Série
Não			
Ac trabalho	CNPJ da empresa	CNAE da empresa	CBOR
NAO			
Vínculo com a previdência			
Autorização			
Nome do Profissional Autorizador		Cód Órgão Emissor	Nº da AIH
ANTONIO FERNANDO FERRARI TRANQUILINI		E 350000020	352111088201-4
Tipo Documento	Nº Documento		
CPF	06880009832		
Data da Autorização	Assinatura e Carimbo		
23/08/2021			

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES

LABORATÓRIO

LABORATÓRIO: 05.00.0081.07.04.26

## UNIDADE REQUISITANTE



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA

46.374.500-0051-53

CNES: 2740033

## DADOS DO PACIENTE

IDENTIFICADOR: 1213353 - SANDRA DE OLIVEIRA ANTONIO

IDADE: 48 - NASCIMENTO: 15/09/1973 - IDADE: 47 anos 11 meses 10 dias - SEXO: FEMININO

ENDEREÇO: José Lepri - 347 - TELEFONE: (19) 3673-7121

SISTEMA DE SAÚDE: SUS - SISTEMA UNICO DE SAÚDE - CARTEIRA:

QUADRO DE LEITO: 17 - CNS: 706706295438420 - RG: 228142222 - CIDADE: TAMBAU

## SADT SOLICITADOS

EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
0002010600 - DOSAGEM DE POTASSIO	COLHER APOS INFUSAO E ENCAMINHAR COM URGENCIA AO LABORATORIO	25-09-2021 07:53:01

Cintia N.R. Barbosa  
CRM 200874

CINTIA NEIVA ROELLA BARBOSA  
CRM: 200874 / SP

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SUS - Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Coordenadoria de Regiões de Saúde

### LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde			
Nome do estabelecimento solicitante CENTRO REAB CASA BRANCA		CNES 2749033	
Nome do estabelecimento executante CENTRO REAB CASA BRANCA		CNES 2749033	
Identificação do Paciente			
Nome do paciente SANDRA DE OLIVEIRA ANTONIO		Nº prontuário 1213363	
Cartão nacional de saúde (CNS) 706706295438420		Data de nascimento 15/09/1973	Sexo Feminino
Raça Branca			
Nome da mãe ou responsável VICENTINA APARECIDA DE OLIVEIRA ANTONIO			Telefone de contato (19) 36737121
Endereço (rua, nº, bairro) JOSE LEPRE, 347 - CENTRO			
Município de residência Tambauá	Cód IBGE município 355330	UF SP	CEP 13710-000
Nacionalidade Brasil			
Justificativa de Internação			
Principais sinais e sintomas clínicos PACIENTE COVID + VEM APRESENTANDO DISPNEIA HA 5 DIAS COM PIORA IMPORTANTE HA 1 DIA. CHEGOU SATURANDO 70 EM AA E FR 39. COM O2 A 15L/MIN SAT 94 E FR 28 (ESTA ANSIOSA) REFERE MELHORA DE DESCONFORTO RESPIRATÓRIO			
Condições que justificam a internação POSITIVO COVID 19			
Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados) P.A. 140 X 80 MMHG FC 90 BPM FR 22 RPM GLASGOW 15 SAT.O2 AA 70 ( ) OXIMETRIA COM O2 15 L/MIN 94 ( ) TEMPERATURA 36.7 C GESTANTE OU PUÉRPERA (40 DIAS). NÃO PESO 114,000 KG ALTURA 1,72 (MTS) IMC 38,530 CIRC. ABDOMINAL USO DE DROGAS VASOATIVAS NÃO			
Diagnóstico inicial Infecção por coronavirus, não especificada	CID 10 principal B342	CID 10 secundário	CID 10 causas assoc
Procedimento Solicitado			
Descrição do procedimento solicitado TRATAMENTO DE INFECCAO PELO CORONAVIRUS - COVID 19			Código do procedimento 0303010223
Clinica UTI Adulto COVID-19	Caráter da internação Urgência	Tipo documento CPF	Nº doc solicitante 32696467803
Nome do profissional solicitante/assistente IVAN ROBERTO BARBIERI		Data solicitação 16/08/2021	Assinatura e carimbo do conselho
Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violências)			
Ac trânsito não	CNPJ da seguradora	Nº bilhete	Série
Ac trabalho não	CNPJ da empresa	CNAE da empresa	CBOR
Vínculo com a previdência			
Autorização			
Nome do Profissional Autorizador MARIA DO CARMO VASCONCELLOS DE ALMEIDA DELATTI		Cód Órgão Emissor E350000020	Nº da AIH <b>352111088096-9</b>
Tipo Documento CPF	Nº Documento 10434684805		
Data da Autorização 17/08/2021	Assinatura e Carimbo		

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES

USUÁRIO: ADM.YURI

EMIÇÃO: 20-09-2021 13:37:36

## UNIDADE REQUISITANTE



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA

46.374.500/0051-53

CNES: 2749033

## DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 1216253 - HELENICE AUGUSTA DE ARAUJO SATIRON

REGISTRO: 64 - NASCIMENTO: 18/08/1960 - IDADE: 61 anos 1 meses 2 dias - SEXO: FEMININO

ENDEREÇO: AVENIDA AMPELIO GAZETTA - 406 - TELEFONE: 19-999023116

PLANO DE SAUDE: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - CARTEIRA:

LEITO: Q1 LEITO 1 - CNS: 898001254929500 - RG: - CIDADE: NOVA ODESSA

## SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		03-09-2021 13:09:58
INTERNO	0206020040 - TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMÃO OU DO MEDIASTINO		03-09-2021 13:10:15
INTERNO	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		03-09-2021 16:15:33
INTERNO	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR		03-09-2021 15:51:59

CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA  
CRM: 200874 / SP

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SUS - Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Coordenadoria de Regiões de Saúde

### LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

#### Identificação do Estabelecimento de Saúde

Nome do estabelecimento solicitante CENTRO REAB CASA BRANCA	CNES 2749033
Nome do estabelecimento executante CENTRO REAB CASA BRANCA	CNES 2749033

#### Identificação do Paciente

Nome do paciente HELENE AGOSTA DE ARAUJO SATIRO	Nº prontuário 1216253
Cartão nacional de saúde (CNS) 898001254929500	Data de nascimento 18/08/1960
Raça Branca	Sexo Feminino
Nome da mãe ou responsável AGOSTINHA ANTONIA DE JESUS	Telefone de contato (19) 98873-7788
Endereço (rua, nº, bairro) RUA EGISTO JOSE RAGAZZO, 272 - JARDIM NOVA ITALIA	
Município de residência Limeira	Cód. IBGE município 352590
Nacionalidade Brasil	UF SP
	CEP 13484-407

#### Justificativa de Internação

##### Principais sinais e sintomas clínicos

PACIENTE DEU ENTRADA NA UNIDADE RESPIRATORIA 21/08/21 AS 10:48 DA MANHÃ, PACIENTE COM ICC DESCOMPENSADA, COM SUSPEITA DE PNM RAIOX COM SUSPEITA PNM. E INFECÇÃO RESPIRATORIA, CONFIRMADO POR TESTE RÁPIDO IGG/IGM POSITIVO E SEQUELAS DE AVC NA ADMISSÃO NÃO SOUBERAM INFORMAR QUANTIDADE DE DIAS DE SINTOMAS RESPIRATORIO.

##### Condições que justificam a internação

PACIENTE COM DIAGNOSTICO POSITIVO COVID-19

##### Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados)

P.A. 126 X 78 MMHG FC 78 BPM FR 16 RPM GLASGOW 10 SAT.O2 AA 90 ( ) OXIMETRIA COM O2 2 L/MIN 95 ( ) TEMPERATURA 35.6 C GESTANTE OU PUÉRPERA (40 DIAS). NÃO PESO 70,000 KG ALTURA 1,59 (MTS) IMC 27,690 CIRC. ABDOMINAL USO DE DROGAS VASCATIVAS NÃO

Diagnóstico inicial COVID-19	CID 10 principal B342	CID 10 secundário	CID 10 causas assoc
---------------------------------	--------------------------	-------------------	---------------------

#### Procedimento Solicitado

Descrição do procedimento solicitado TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS - COVID 19			Código do procedimento 0303010223
Clínica UTI Adulto COVID-19	Caráter da internação Urgência	Tipo documento CPF	Nº doc solicitante 32896467803
Nome do profissional solicitante/assistente IVAN ROBERTO BARBIERI		Data solicitação 24/08/2021	Assinatura e carimbo do conselho

#### Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violência)

Ac trânsito Não	CNPJ da seguradora	Nº bi-hete	Selo
Ac trabalho NAO	CNPJ da empresa	CNAE da empresa	CBCR
	Vínculo com a previdência		

#### Autorização

Nome do Profissional Autorizador MARIA DO CARMO VARGONCELLOS DE ALMEIDA DELATTI	Cód Orgão Emissor E351000020	Nº da AIH <b>352111088272-9</b>
Tipo Documento CPF	Nº Documento 10434684805	
Data da Autorização 24/08/2021	Assinatura e Carimbo	

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021



كسر

Santa Casa de Chavantes  
São Francisco  
Emergências Médicas

### RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

05      Mês: 08      Ano: 21

Nº da O.S. \_\_\_\_\_

Local: Tasso / T. Haus

Convênio: BRS

Unidade/Posto: \_\_\_\_\_  
Solicitante: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_  
Horário de Solicitação: \_\_\_\_\_

TIPO  
 SBV       Somente Ida  
 UTI       Ida e Volta  
 Neo      OBS: \_\_\_\_\_  
 Aérea

H. Saída: 13:40      H. Origem: 16:20      H. Destino: 19:09  
KM Saída: 374571      KM Origem: 374802      KM Destino: 374826

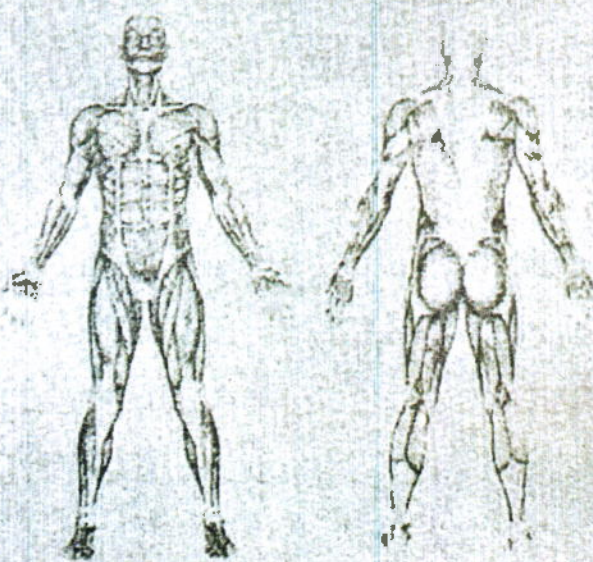
VOLTA  
H. Saída: 18:18      H. Origem: 18:48      H. Destino: \_\_\_\_\_  
KM Saída: 374826      KM Origem: 374850      KM Destino: \_\_\_\_\_

Nome: Helenice H. de Araújo Freitas  
Idade: \_\_\_\_\_  
HR: \_\_\_\_\_  
OBS.: \_\_\_\_\_

Local: Centro Saúde Tasso de Assunção  
Setor: Pronto 340 131-538  
Responsável: Jéssica M. dos Santos Frutuoso  
Obs.: COREN-SP-656 361-ENF

DESTINO  
Local: Cap. Belandino Rodrigues  
Setor: Prts 136  
Responsável: Alan Dal. Bernardes  
Obs.: \_\_\_\_\_

#### DO PACIENTE



PA: \_\_\_\_\_  
FC: \_\_\_\_\_  
Cº: \_\_\_\_\_  
MRPM: \_\_\_\_\_  
DEAMBULA: SIM ( ) NÃO: ( )  
ACESSO VENOSO: \_\_\_\_\_  
OBS.: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES

USUÁRIO: ADM.YURI

EMIÇÃO: 20-09-2021 15:18:46

## UNIDADE REQUISITANTE



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA

46.374.500/0051-53

CNES: 2749033

## DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 1217744 - VICTOR HUGO DA SILVA CHAVES

REGISTRO: 72 - NASCIMENTO: 15/06/1986 - IDADE: 35 anos 3 meses 5 dias - SEXO: MASCULINO

ENDEREÇO: NOVA JERUSALEM - 76 - TELEFONE: 19-997886228

PLANO DE SAUDE: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - CARTEIRA:

LEITO: Q3 LEITO 8 - CNS: 707009803395035 - RG: - CIDADE: SUMARÉ

## SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0206020031 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		25-08-2021 14:12:10
INTERNO	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		25-08-2021 14:12:45
INTERNO	0206030037 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR		25-08-2021 14:13:01

CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA  
CRM: 200874 / SP

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SUS - Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Coordenadoria de Regiões de Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

Identificação do Estabelecimento de Saúde			
Nome do estabelecimento solicitante		CENTRO REAB CASA BRANCA	
Nome do estabelecimento executante		CENTRO REAB CASA BRANCA	
		CNES	2749033
		CNES	2749033
Identificação do Paciente			
Nome do paciente		VICTOR HUGO DA SILVA CHAVES	
Cartão nacional de saúde (CNS)		707009803395035	
Data de nascimento		15/03/1986	
Raça		Branca	
Nome da mãe ou responsável		MARIA ELIZABETH DA SILVA CHAVES	
		Telefone de contato	(19) 997050402
Endereço (rua, nº, bairro)			
RUA NOVA, 76 - VILA SOMA			
Município de residência		Cód IBGE município	UF
Sumaré		355240	SP
CEP		62014-040	
Nacionalidade			
Brasil			
Justificativa de Internação			
Principais sinais e sintomas clínicos			
VOMITO, DOR TORÁCICA, SUDORESE, DISPNEIA, QUEDA DA SATURAO, QUEDA DO ESTADO GERAL, DISPNEIA			
Condições que justificam a internação			
EXAME FÍSICO E ANAMNESE			
Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados)			
P.A. 101 X 65 MMHG FC 89 BPM FR 45 RPM GLASGOW 15 SAT.O2 AR 80 ( ) OXIMETRIA COM O2 15 L/MIN 96 ( ) TEMPERATURA 36.0 C PESO 50,000 KG ALTURA 1,62 (MTS) IMC 19,050 CIRC. ABDOMINAL USO DE DROGAS VASOATIVAS SIM			
Diagnóstico inicial	CID 10 principal	CID 10 secundário	CID 10 causas assoc
PNEUMONIA	R509		
Procedimento Solicitado			
Descrição do procedimento solicitado			Código do procedimento
TRATAMENTO DAS DOENÇAS PULMONARES DEVIDO A AGENTES EXTERNOS			0303140054
Clínica	Caráter da internação	Tipo documento	Nº doc solicitante
Clínica Médica COVID-19	Urgência	CPF	32696467803
Nome do profissional solicitante/assistente		Data solicitação	Assinatura e carimbo do conselho
IVAN ROBERTO BARBIERI		26/08/2021	
Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violências)			
Ac trânsito	CNPJ da seguradora	Nº bilhete	Série
Não			
Ac trabalho	CNPJ da empresa	CNAE da empresa	CBO
NAO			
Vínculo com a previdência			
Autorização			
Nome do Profissional Autorizador		Cód Órgão Emissor	Nº de AIH
MARIA DO CARMO VASCONCELLOS DE ALMEIDA DELATTI		R35000000	352111088347-7
Tipo Documento	Nº Documento		
CPF	30234684805		
Data da Autorização	Assinatura e Carimbo		
26/08/2021			



Wrens

São Francisco  
Emergências Médicas

RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

Da 05	Mês 08	Ano 21	Nº da O.S.	
Equipe José / T. Hais			Convênio	DES

DADOS	Unidade/Posto	TIPO	<input type="checkbox"/> SBV	<input type="checkbox"/> Somente Ida
	Solicitante		<input type="checkbox"/> UTI	<input checked="" type="checkbox"/> Ida e Volta
	Telefone		<input type="checkbox"/> Neo	OBS:
	Horário de Solicitação		<input type="checkbox"/> Aérea	

IDA	H Saída	H Origem	H Destino	VOLTA	H Saída	H Origem	H Destino
	18:48	18:50	00:00		00:40	01:09	00:30
	KM Saída	KM Origem	KM Destino		KM Saída	KM Origem	KM Destino
	374850	374850	374843		374843	374849	375131

CLIENTE	Nome	Victor Hugo da Silva Chaves
	Idade	
	HD	
	OBS:	

ORIGEM	Local	Q. 205 de Casa Branca	DESTINO	Local	Cap. Zilmarino Rodrigues
	Setor			Setor	Plur 130
	Responsável	Maria Luiza de F. Barbosa Enfermeira 590 42303P		Responsável	Leandro Gal. Bernardes
	Obs:			Obs:	

SINAIS VITAIS	DO PACIENTE	
		PA: _____
		FC: _____
		Cº: _____
		MRPM: _____
	DEAMBULA: SIM ( ) NÃO: ( )	
	ACESSO VENOSO: _____	
	OBS.: _____	
	_____	
	_____	

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES

USUÁRIO: ADM.YURI

EMIÇÃO: 20-09-2021 13:12:59

## UNIDADE REQUISITANTE



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA

46.374.500/0051-53

CNES: 2749033

## DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 1173302 - MARIA JOSÉ LEITE SEBASTIÃO

REGISTRO: 24 - NASCIMENTO: 15/10/1951 - IDADE: 69 anos 11 meses 5 dias - SEXO: FEMININO

ENDEREÇO: PEDRO FERRARI - 268 - TELEFONE: 1936432839

PLANO DE SAÚDE: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - CARTEIRA:

LEITO: Q10 LEITO 28 - CNS: 706203555669569 - RG: 135631117 - CIDADE: VARGEM GRANDE DO SUL

## SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	REBAIXAMENTO DO SENSORIO A/E	26-08-2021 09:19:03
EXTERNO	0206010079 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO		26-08-2021 15:54:35

STELLA MARIANA FERREIRA GIOLO  
CRM: 140546 / SP

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SUS - Sistema Único de Saúde  
 Ministério da Saúde  
 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
 Coordenadoria de Regiões de Saúde

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

**Identificação do Estabelecimento de Saúde**

Nome do estabelecimento solicitante CENTRO REAB CASA BRANCA	CNES 2749033
Nome do estabelecimento executante CENTRO REAB CASA BRANCA	CNES 2749033

**Identificação do Paciente**

Nome do paciente MARIA JOSE LEITE SEBASTIÃO	Nº prontuário 1173302
Cartão nacional de saúde (CNS) 898003410570561	Data de nascimento 15/10/1951
Raça Branca	Sexo Feminino
Nome da mãe ou responsável JOANA DE GODOI LEITE	Telefone de contato (19) 3641-4273
Endereço (rua, nº, bairro) RUA PEDRO FERRARI, 268 - JARDIM DOLORES	
Município de residência Vargem Grande do Sul	Cód. IBGE município 355440
	UF SP
	CEP 13880-000
Nacionalidade Brasil	

**Justificativa de Internação**

**Principais sinais e sintomas clínicos**  
 PACIENTE ADMITIDA NESTE HOSPITAL, NO 8 DIA DE SINTOMA GRIPAL, APRESENTANDO TOSSE E CAUSAÇÃO AOS ESFORÇOS, RELATA FEBRE E VÔMITOS EM CASA.

**Condições que justificam a internação**  
 DISPNEIA, QUEDA DE SATURAÇÃO

**Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados)**  
 P.A. 150 X 80 MMHG FC 88 BPM FR 25 RPM GLASGOW 15 SAT.O2 AA 84 (%) OXIMETRIA COM O2 4 L/MIN 100 (%)  
 TEMPERATURA 36.5 C GESTANTE OU PUÉRPERA (40 DIAS). NÃO PESO 78,000 KG ALTURA 1,60 (MTS) IMC 30,470  
 CIRC. ABDOMINAL USO DE DROGAS VASOATIVAS NÃO

Diagnóstico inicial Infecção por coronavirus, não especificada	CID 10 principal B342	CID 10 secundário	CID 10 causas assoc
---	--------------------------	-------------------	---------------------

**Procedimento Solicitado**

Descrição do procedimento solicitado TRATAMENTO DE INFECÇÃO PELO CORONAVIRUS - COVID 19	Código do procedimento 0303010223
Clinica UTI Adulto COVID-19	Caráter da internação Urgência
Nome do profissional solicitante/assistente IVAN ROBERTO BARBIERI	Assinatura e carimbo do conselho
	Tipo documento CPF
	Nº doc solicitante 32695467803
	Data solicitação 04/08/2021

**Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violências)**

Ac trânsito não	CNPJ da seguradora	Nº bilhete	Série
Ac trabalho não	CNPJ da empresa	CNAE da empresa	CBOR
	Vínculo com a previdência		

**Autorização**

Nome do Profissional Autorizador MARIA DO CARMO VASCONCELLOS DE ALMEIDA DELATTI	Cód. Urgão emissor E350000620	Nº da AIH <b>352111087867-0</b>
Tipo Documento CPF	Nº Documento 10434684805	
Data da Autorização 05/08/2021	Assinatura e Carimbo	

Societária: Iselle Enfermagem: Anuena Médico: Len Moura  
 Paciente: MURAO Jose Leite Sebastiao DN: 1/1 Idade: 68  
 Sexo:  M  F  
 Diagnóstico: AVC + Covid Motivo: imagética  
 Urgência:  Não  Sim: Qual: \_\_\_\_\_  
 Responsável: \_\_\_\_\_

Origem: Centro de reabilitação Casa Branca  
 Endereço: Rodovia SP 340 Km 238  
 Bairro: Casa Branca Cidade: São Paulo UF: SP

Destino: \_\_\_\_\_  
 Endereço: Rua capitão perdomo feres  
 Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: Ubirajara Grande do Sul UF: SP

Dados Saída

KM / Saída	Km / Origem	Km / Destino	Km / Rodado
	Hr / Origem <u>(14:00) 3434</u>	Hr / Destino <u>15:25</u>	
	Hr / Saída <u>14:48</u>	Hr / Saída <u>15:51</u>	Hr / Final

Dados Retorno

Km / Destino	Km / Origem	Km / Rodado
	Hr / Origem <u>16:53</u>	Hr / Final
	Hr / Saída	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

Observações / Cuidados específicos: \_\_\_\_\_

Sinais Vitais

Ida	PA	FC	FR	Sat.	T.	Dextro
	<u>151 x 118</u>	<u>106</u> BPM	<u>27</u> RPM	<u>97</u> %		<u>111</u> mg/dl
Retorno	<u>X</u>					

Presença durante a remoção:  Não  Sim. Qual: \_\_\_\_\_

Nome legível ou Assinatura: Raquel S. Lito ENFERMAGEM / ORIGEM  
Iselle ENFERMAGEM / DESTINO  
 Carimbo e Assinatura







PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMEIRA - SP  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA**

**NÚMERO DA NOTA**  
**00153**  
**DATA DA EMISSÃO**  
06/09/2021 16:56:59  
**CÓDIGO VERIFICAÇÃO**  
222243243

SÉRIE: NFS      COMPETÊNCIA: 06/09/2021      LOCAL DO SERVIÇO: LIMEIRA - SP      NFS SUBSTITUÍDA:      N. RPS: 0

**PRESTADOR DO SERVIÇO**



**NOME/RAZÃO SOCIAL:** BRSLIMEIRA ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LTDA EPP  
**NOME FANTASIA:** BRSLIMEIRA ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LTDA EPP  
**ENDEREÇO:** NOVE DE NOVEMBRO, 00051 - CIDADE JARDIM  
**COMPLEMENTO:**

**CNPJ/CNPJ:** 28.933.202/0001-05  
**MUNICÍPIO:** LIMEIRA - SP - BRASIL  
**TELEFONE:** (19) 9813-43496

**INSC. MUNICIPAL:** 62558  
**CEP:** 13.480-272  
**E-MAIL:** comercial@brslimeira.com.br

**SIMPLES NACIONAL:** { x } SIM ( ) NÃO  
**INSC. ESTADUAL:** ISENTA  
**REGIME ESPECIAL:** NENHUM

**TOMADOR DO SERVIÇO**

**NOME/RAZÃO SOCIAL:** SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES  
**ENDEREÇO:** RUA MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO  
**COMPLEMENTO:**

**CNPJ/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**MUNICÍPIO:** CHAVANTES - SP  
**TELEFONE:** (11) 5542-1848

**INSC. MUNICIPAL:** 0  
**CEP:** 18.970-029  
**E-MAIL:** joao@santacasachavantes.org

**INSC. ESTADUAL:**  
**PAÍS:** BRASIL

**DESCRIÇÃO DO SERVIÇO**

4.21 | Unidade de atendimentos, assistência ou tratamento móvel e congêneres.

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

REMOÇÕES CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
PERÍODO 01 A 31/08/2021  
\*\*\*\*\* FIM

**DETALHAMENTO DE VALORES**

IMPOSTOS FEDERAIS	DEDUÇÕES / DESCONTOS	VALOR DO SERVIÇO.....	R\$ 17.490,70
PIS..... R\$ 0,00	Alíquota do ISS..... 2,00 %	Base de Cálculo.....	R\$ 17.490,70
COFINS..... R\$ 0,00	Desconto Incondicionado..... R\$ 0,00	Total Deduções/Descontos.....	R\$ 0,00
IR..... R\$ 0,00	Desconto Condicionado..... R\$ 0,00	Total de Imp. Federais.....	R\$ 0,00
INSS..... R\$ 0,00	Outras Retenções..... R\$ 0,00	Valor do ISS.....	R\$ 349,81
CSLL..... R\$ 0,00	Outras Deduções..... R\$ 0,00	<b>VALOR LÍQUIDO.....</b>	<b>R\$ 17.490,70</b>

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Deposito em conta vencimento 10/09/2021, BANCO SICREDI, AGENCIA 0718, CONTA 83906-5, CNPJ 28.933.202/0001-05  
Trib aprox R\$: 2.352,50 Federal e 376,05 Municipal      Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2BCEA2

**OUTRAS INFORMAÇÕES**



- 1 - Responsável Tributário: ( X ) Prestador ( ) Tomador.
- 2 - O ISS desta Nota Fiscal é devido DENTRO do município de LIMEIRA.
- 3 - Uma via desta Nota Fiscal foi enviada para o e-mail do Tomador do Serviço.
- 4 - A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site <https://www.limeira.sp.gov.br> com a utilização do Código de Verificação.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Desenvolvido por: B-BRASIL INTELIGÊNCIA E INFORMAÇÃO LTDA®



Série | Número NFS-e  
NFS | 00153  
Data de Emissão  
06/09/2021 16:56:59  
Código de Verificação  
222243243

Recebi a NFS-e emitida pelo prestador: BRSLIMEIRA ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA LTDA EPP

Identificação do receptor

Data do recebimento

Relatório de Remoções Santa Casa de Casa Branca

Data da remoção	Nome do Paciente	Solicitante	Hor/Transporte	Origem	Destino	Tipo de VT	Preçuo	Serviço	KM Realizado	Valor	Nova Parada	Valor
01/08/2021	Antonio Vieira da Silva	João	21,47	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Viagem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Terceira Via	300	1.542,00	00 00	0,00
01/08/2021	Djalma Marangoni	João	21,48	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Viagem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Terceira Via	300	1.542,00	00 00	0,00
04/08/2021	Jose Eugenio da Rocha	João	03,47	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Viagem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Terceira Via	300	1.542,00	00 00	0,00
24/08/2021	Alina Viana Santos	Ana Carolina	17,30	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Viagem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Terceira Via	300	1.542,00	00 00	0,00
24/08/2021	Sandra de Oliveira Antonio	Tatiana	17,30	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Viagem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Terceira Via	300	1.542,00	00 00	0,00
25/08/2021	Heleneir A de Araujo Salazar	Tatiana	18,50	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Viagem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Terceira Via	300	1.542,00	00 00	0,00
27/08/2021	Victor Hugo da Silva Chaves	Tatiana	18,50	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Viagem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Terceira Via	300	1.542,00	00 00	0,00
27/08/2021	Maria Jose Leite Sebastião	Ana Carolina	14,14	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Cuidado de Viagem Grande do Sul	UTI	Ida e Volta	Terceira Via	300	3.600,00	00 00	0,00
									<b>2.400</b>	<b>12.852,00</b>	<b>00-00</b>	<b>0,00</b>

50 KM  
130 + 255 = 385  
= 155 + 175

335 KM  
335 KM  
330 KM

03/08 400  
03/08 KM  
04/08

175

TOTAL = 400 + 355 + 355 + 350

TOTAL GERAL KM = 1440

KM = 5,14

7.401,60

KM UTI = 12,00

3960,00

09/08/2021

Ana Carolina Remoções 1420/175



**BRSILMEIRA ATENDIMENTO MOVEL DE URGENCIA E EMERGENCIA LTDA**

Período: 01/08/2021 - 31/08/2021

Ocorrências: 8

Norma Planilhas: 608 | Nro. Planilhas: 0 | Valor Total: R\$17.498,70

Número	Paciente	Serviço	Percurso	Data	Data Realizada	Situação	
3370	Jean Esperto da Rocha	Transporte	Ida e Volta	03/08/2021 10:43:00	03/08/2021 08:05:00	Finalizado	
Convênio:	SANTA CASA - CASA BRANCA	Origem:	RODOVIA SP 340KM 238, CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA, CASA BRANCA - SP	Destino:	Capitão Belarmino Rodrigues Peres	Básica	Valor Ficha: R\$1.902,00
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários de Saída do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários do Retorno do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
3371	Antonio Vieira da Silva	Transporte	Ida e Volta	03/08/2021 12:00:00	03/08/2021 10:45:00	Finalizado	
Convênio:	SANTA CASA - CASA BRANCA	Origem:	RODOVIA SP 340 KM238, CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA, CASA BRANCA - SP	Destino:	Rua Capitão Belarmino Rodrigues Peres	Básica	Valor Ficha: R\$1.902,00
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários de Saída do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários do Retorno do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
3372	Opalim Inocencio	Transporte	Ida e Volta	03/08/2021 16:07:00	03/08/2021 11:00:00	Finalizado	
Convênio:	SANTA CASA - CASA BRANCA	Origem:	RODOVIA SP 340 KM 238, CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA, CASA BRANCA - SP	Destino:	Rua Capitão Belarmino Rodrigues Peres	Básica	Valor Ficha: R\$1.902,00
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários de Saída do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários do Retorno do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
3373	Alzira Viana Santos	Transporte	Ida e Volta	23/08/2021 14:53:00	23/08/2021 13:00:00	Finalizado	
Convênio:	SANTA CASA - CASA BRANCA	Origem:	RODOVIA SP 340 KM 238, CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA, CASA BRANCA - SP	Destino:	Rua Capitão Belarmino Rodrigues Peres	Básica	Valor Ficha: R\$1.902,00
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários de Saída do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários do Retorno do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
3368	Sandra de Oliveira Arêvão	Transporte	Ida e Volta	24/08/2021 12:14:00	25/08/2021 08:35:00	Finalizado	
Convênio:	SANTA CASA - CASA BRANCA	Origem:	Rodovia SP 340 KM 238, CENTRO DE REABILITAÇÃO DA CASA BRANCA, CASA BRANCA - SP	Destino:	Rua Capitão Belarmino Rodrigues Peres	Básica	Valor Ficha: R\$1.902,00
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários de Saída do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários do Retorno do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
3374	Victor Hugo da Silva Chaves	Transporte	Ida e Volta	25/08/2021 14:00:00	25/08/2021 11:00:00	Finalizado	
Convênio:	SANTA CASA - CASA BRANCA	Origem:	Rodovia SP 340 KM 238, CENTRO DE REABILITAÇÃO DA CASA BRANCA, CASA BRANCA - SP	Destino:	Rua Capitão Belarmino Rodrigues Peres	Básica	Valor Ficha: R\$1.902,00
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários de Saída do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	
Saída:	Origem:	Saída Orig:	Horários do Retorno do Atendimento	Destino:	Chegada:	Paradas:	

Convênio:	SANTA CASA - CASA BRANCA	Origem:	RODOVIA SP 340 KM 238, CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA, CASA BRANCA - SP	Destino:	Rua Capitão Belarmino Rodrigues Peres	Ambulância:	Básica	Valor Ficha:	RS1.907,00
		Origem:	Horários de Saída do Atendimento	Destino:		Chegada:		Paradas:	
		Origem:	Horários do Retorno do Atendimento	Destino:		Chegada:		Paradas:	
3365	Helena A de Assis Sebastião	Transporte	Mês a Volta	25/08/2021 15:13:00	25/08/2021 16:05:00				Finalizado
Convênio:	SANTA CASA - CASA BRANCA	Origem:	RODOVIA SP 340KM 238, CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA, CASA BRANCA - SP	Destino:	Rua Capitão Belarmino Rodrigues Peres	Ambulância:	Básica	Valor Ficha:	RS1.907,00
		Origem:	Horários de Saída do Atendimento	Destino:		Chegada:		Paradas:	
		Origem:	Horários do Retorno do Atendimento	Destino:		Chegada:		Paradas:	
3367	Mário José Leite Sebastião	Transporte	Mês a Volta	25/08/2021 16:07:00	26/08/2021 06:15:00				Finalizado
Convênio:	SANTA CASA - CASA BRANCA	Origem:	Rodovia SP 340 KM 238, Centro de Reabilitação de Casa Branca, CASA BRANCA - SP	Destino:	Rua Capitão Belarmino Rodrigues Peres	Ambulância:	Avançada	Valor Ficha:	RS4.176,70
		Origem:	Horários de Saída do Atendimento	Destino:		Chegada:		Paradas:	
		Origem:	Horários do Retorno do Atendimento	Destino:		Chegada:		Paradas:	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Relatório de Remoções Santa Casa de Casa Branca

Data da remoção	Nome do Paciente	Solicitante	Hor Transf	Origem	Destino	Tipo de VTR	Percurso	Serviço	RM Reducao	Valor	How Parada	Valor	Perimetro	Valor/Taxa de Saída	Total	Observação
03/08/2021	Antonio Vieira da Silva	Jolo	21:47	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Caridade de Vargem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Tomografia	300	1.542,00	00:00	0,00	Fora	360,00	1.902,00	
03/08/2021	Djalma Marangoni	Jolo	23:48	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Caridade de Vargem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Tomografia	50	257,00	00:00	0,00	Fora	0,00	257,00	
04/08/2021	José Eugênio da Rocha	Jolo	01:37	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Caridade de Vargem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Tomografia	50	257,00	00:00	0,00	Fora	0,00	257,00	
24/08/2021	Altria Viana Santos	Ana Carolina	15:20	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Caridade de Vargem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Tomografia	305	1.567,70	00:00	0,00	Fora	360,00	1.927,70	
24/08/2021	Sandra de Oliveira Antonio	Yrianeis	17:30	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Caridade de Vargem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Tomografia	50	257,00	00:00	0,00	Fora	0,00	257,00	
25/08/2021	Heleneice A de Araujo Satiron	Tatiana	16:20	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Caridade de Vargem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Tomografia	300	1.593,40	00:00	0,00	Fora	360,00	1.953,40	
25/08/2021	Victor Hugo da Silva Chaves	Tatiana	18:50	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Caridade de Vargem Grande do Sul	Básica	Ida e Volta	Tomografia	48	247,00	00:00	0,00	Fora	0,00	247,00	
27/08/2021	Maria José Leite Sebastião	Ana Carolina	14:24	Centro de Reabilitação de Casa Branca	Casa de Caridade de Vargem Grande do Sul	UTI	Ida e Volta	Tomografia	330	3.960,00	00:00	0,00	Fora	376,70	4.336,70	
								Total	1433	8.149,10	00:00	0,00		1.656,70	11.347,80	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



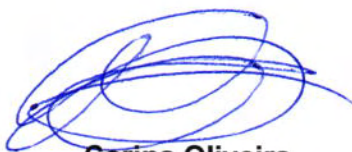
## NOTA EXPLICATIVA

Data do Débito: 15/10/2021

Valor: R\$ 48.603,85

No dia, 15/10/2021 foi efetuado um pagamento em duplicidade no valor de R\$ 48.603,85 referente a NF 177 Ivan Roberto Barbieri, a devolução foi efetuada na data de 18/10/2021 conforme comprovante anexo.

São Paulo, 18 de Outubro de 2021.



**Carina Oliveira**  
**Gerente Financeira**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.26.39  
0055800055 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : SANTA C M CHAVANTES  
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 2913-0 - RUA RUI BARBOSA, URB SAO PAULO  
CONTA: 12.784-1


FAVORECIDO: IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA  
CPF/CNPJ: 37.787.172/0001-67  
VALOR: R\$ 48.603,85  
DEBITO EM: 15/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101505  
AUTENTICACAO SISBB: 7.AB0.369.C0C.C90.1FC

Transação efetuada com sucesso por: JE636192 RAIMUNDO JOSE NOVAIS DE MESQUITA.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> 20211001u37787172000167	Número da Nota <b>00000177</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>01/10/2021 09:33:52</b> Código de Verificação <b>MT4G-CCEK</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>37.787.172/0001-67</b> Nome/Razão Social: <b>IVAN ROBERTO BARBIERI LTDA</b> Endereço: <b>R HONORIO MAJA 186, LETRA B - MARANHÃO - CEP: 03072-000</b> Município: <b>São Paulo</b>	Inscrição Municipal: <b>6.641.247-1</b> UF: <b>SP</b>			
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA NTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Endereço: <b>R RUA MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-000</b> Município: <b>Chavantes</b>	Inscrição Municipal: <b>----</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>santacasachavantes@hotmail.com</b>			
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b>	Nome/Razão Social: <b>----</b>			
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Serviços médicos em Cirurgia Geral prestados em Casa Branca/SP, Plantonistas de Sobreaviso, para atendimento no Centro de Reabilitação Casa Branca entre os dias 01 e 30 de Setembro de 2021, ref. ao Convênio 00082/2021.				
VALOR LÍQUIDO => R\$ 48.614,30				
BANCO BRADESCO AGÊNCIA 2913 CC 12784-1				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 51.800,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	777,00	518,00	1.554,00	336,70
Código do Serviço				
<b>04030 - Medicina e biomedicina.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	51.800,00	2,00%	1.036,00	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2021;				

Deduções	
Valor Bruto: R\$	51.800,00
INSS: R\$	777,00
IRRE: R\$	777,00
PIS: R\$	336,70
COFINS: R\$	1.554,00
ISSQN: R\$	1.036,00
CSLL: R\$	518,00
Valor Líquido: R\$	48.614,30
Conferido e validado por:	
Santa Casa Chavantes Raimundo Mesquita Gerente Contábil - Fiscal	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



### ESCALA MÉDICOS PLANTONISTAS - SETEMBRO 2021



#### CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA- CIRURGIA GERAL À DISTANCIA

	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
			01/09	02/09	03/09	04/09	05/09
DIURNO 7-19 H			RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	RODRIGO
NOTURNO 19-7 H			RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	RODRIGO
	06/09	07/09	08/09	09/09	10/09	11/09	12/09
DIURNO 7-19 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	RODRIGO	LEANDRO	LEANDRO
NOTURNO 19-7 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	RODRIGO	LEANDRO	LEANDRO
	13/09	14/09	15/09	16/09	17/09	18/09	19/09
DIURNO 7-19 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO
NOTURNO 19-7 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO
	20/09	21/09	22/09	23/09	24/09	25/09	26/09
DIURNO 7-19 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	LEANDRO	LEANDRO	RODRIGO	LEANDRO
NOTURNO 19-7 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	LEANDRO	LEANDRO	RODRIGO	LEANDRO
	27/09	28/09	29/09	30/09			
DIURNO 7-19 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO			
NOTURNO 19-7 H	RODRIGO	LEANDRO	RODRIGO	RODRIGO			

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021



IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - CIRURGIA GERAL À DISTANCIA  
APONTAMENTO DIÁRIO REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
RODRIGO CHINI	195620	24		24	24	24	24		24	24	24			24		24	24
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282		24					24				24	24		24		
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>

NOME COMPLETO	CRM	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
RODRIGO CHINI	195620		24	24	24		24	24		24		24		24	24		480
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282	24				24			24		24		24				240
<b>TOTAL de HORAS por DIA</b>		<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>720</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021



IRB EXCELLENCE IN HEALTH  
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA - CIRURGIA GERAL Á DISTANCIA  
APONTAMENTO MENSAL REFERENTE AO MÊS DE SETEMBRO DE 2021



NOME COMPLETO	CRM	TOTAL DE HORAS	PLANTÕES
RODRIGO CHINI	195620	480	40
LEANDRO PERUCHI DA SILVA	181282	240	20
<b>TOTAL</b>		<b>720</b>	<b>60</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

	Plantão Diurno 07:00 às 19:00	Plantão Noturno 19:00 às 07:00
01/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
02/09/2021	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM: 181282	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM: 181282
03/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
04/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
05/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
06/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340 Km 238 s/n - Zona Rural Casa Branca - SP 13700-000



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
CIRURGIA GERAL À DISTANCIA - SETEMBRO/2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
07/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
08/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
09/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
10/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
11/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
12/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Clausula sexta, paragrafos 1º, e 7º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340 Km 238 s/n - Zona Rural Casa Branca - SP 13700-000



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
CIRURGIA GERAL À DISTANCIA - SETEMBRO/2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno 07:00 às 19:00	Plantão Noturno 19:00 às 07:00
13/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
14/09/2021	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
15/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
16/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620
17/09/2021	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
18/09/2021	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620	Dr. Rodrigo Chini Médico CRM-195620

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na cláusula sexta, parágrafos 1º e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340 Km 238 s/n - Zona Rural Casa Branca - SP 13700-000





CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
CIRURGIA GERAL Á DISTANCIA - SETEMBRO/2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
24/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
25/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
26/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
27/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
28/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282	19:00 às 07:00 Dr. Leandro Peruchi da Silva Médico CRM 181282
29/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

OBS: Atendendo ao disposto na Cláusula sexta, parágrafos 1º, e 2º, do  
INSTRUMENTO DE CONSTITUIÇÃO DE SOCIEDADE EM CONTA DE PARTICIPAÇÃO  
Rodovia SP-340 Km 238 s/n - Zona Rural Casa Branca - SP 13700-000



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
CIRURGIA GERAL À DISTANCIA - SETEMBRO/2021  
PARTICIPAÇÃO NOS LUCROS RELATIVOS A EXPERTISE



SANTA CASA  
de Chavantes



	Plantão Diurno	Plantão Noturno
30/09/2021	07:00 às 19:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620	19:00 às 07:00 Dr. Rodrigo Chini Médico CRM 195620
	07:00 às 19:00 Dr. Donizeti da Silva	19:00 às 07:00

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**De:** nf.casabranca@santacasachavantes.org  
**Enviado em:** terça-feira, 5 de outubro de 2021 08:47  
**Para:** vania@santacasachavantes.org  
**Assunto:** ENC: NF Casa Branca/SP - Médicos CIRURGIA GERAL IRB Ltda - SETEMBRO/21  
**Anexos:** NF 177 CRCB CIRURGIÃO GERAL SET.21.pdf; ESCALA, PONTO, APONTAMENTO CRCB CIR.GERAL SET.21.pdf

**De:** Administrativo Irbg Saúde [mailto:administrativo@irbgsaude.com.br]  
**Enviada em:** sexta-feira, 1 de outubro de 2021 09:47  
**Para:** Nf.casabranca@santacasachavantes.org; Raimundo <raimundomesquita@santacasachavantes.org>; carina@santacasachavantes.org  
**Cc:** darlymonay@santacasachavantes.org; ivan\_medi@hotmail.com  
**Assunto:** NF Casa Branca/SP - Médicos CIRURGIA GERAL IRB Ltda - SETEMBRO/21

Bom dia Prezados(as),

Segue anexo (ref. aos Serviços Médicos prestados em Cirurgia Geral regime de sobreaviso, no C.R.C.B., NF nº 177 no Vlr bruto de R\$ 51.800,00: Folha de ponto, Escala consolidada firmada e apontamentos; ref. a Setembro/2021 dos Dias 01 até 30; ref. ao Convênio 00082/2021, para pagto à Ivan Roberto Barbieri Ltda.

Atenciosamente e à disposição,

**Adm.**  
**IRB Excellence in Health**  
**11 9 7851-1387**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



## Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
18/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.28.30  
0055800055 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-B CONTA: 15.850-X

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/10/2021

PERIODO DE APURACAO 30/09/2021

NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46

CODIGO DE RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 2.134,79

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 2.134,79

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.B43.900.F9E.221.256

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 101801

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA

0800 729 0088

INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.


Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI


18/10/2021 15:28:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.134,79
Data limite para acolhimento: <b>20/10/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: CASA BRANCA	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.134,79
SENDA (Versão:5.0.1)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
13/10/2021 17:15:51		

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.134,79
Data limite para acolhimento: <b>20/10/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: CASA BRANCA	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.134,79
SENDA (Versão:5.0.1)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
13/10/2021 17:15:51		

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021






---

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**


---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.15  
0055800055 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES

AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.850-X

=====

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP  
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021  
PERIODO DE APURACAO 30/09/2021  
NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46  
CODIGO DE RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 27.595,92  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 27.595,92

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.186.551.A3C.0C6.F05  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102001

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
0800 729 0088  
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI


20/10/2021 14:56:15


Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	27.595,92
Data limite para acolhimento: <b>20/10/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: CSRF PJ SET/2021 CASA BRANCA	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	27.595,92
SENDA (Versão:5.0.1) 19/10/2021 17:50:04	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	27.595,92
Data limite para acolhimento: <b>20/10/2021</b>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: CSRF PJ SET/2021 CASA BRANCA	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>10</b> VALOR TOTAL →	27.595,92
SENDA (Versão:5.0.1) 19/10/2021 17:50:04	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

Santa Casa Chavantes  
 Raimundo Mesquita  
 Gerente Contábil - Fis.







**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 20/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.15  
 0055800055 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
 AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.850-X

=====

AGENTE ARRECADADOR  
 CNC 001 - 0055 - AGENCIA CHAVANTES SP  
 CODIGO DE BARRAS -----

-----

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2021  
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2021  
 NUMERO DO CNPJ 73.027.690/0001-46  
 CODIGO DE RECEITA 1708  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 8.901,91  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 8.901,91

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.588.7D3.D82.43F.40C  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102002

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA  
 0800 729 5678  
 RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE  
 ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA  
 0800 729 0888  
 INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE  
 CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUVIDORIA.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI


20/10/2021 14:56:15


Transação efetuada com sucesso.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
Data limite para acolhimento: <b>20/10/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	8.901,91
Observações: IRRF PJ SET/2021 CASA BRANCA	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	8.901,91
SENA (Versão:5.0.1) 19/10/2021 17:49:22	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	73.027.690/0001-46
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
Data limite para acolhimento: <b>20/10/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	8.901,91
Observações: IRRF PJ SET/2021 CASA BRANCA	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 6337 - SP	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	8.901,91
SENA (Versão:5.0.1) 19/10/2021 17:49:22	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Santa Casa Chavantes  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil - Fiscal





---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/10/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.56.16  
0055800055

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.850-X  
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

=====  
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 85890000311-4 42300270230-9  
57302769000-5 01462021099-0  
Data do pagamento 20/10/2021  
Valor Total 31.142,30

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

20/10/2021 14:56:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

SEFIP8.40 TAB. 42,0 DATA: 07/10/2021 HORA: 17:56:54

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

RUA MARIA FERREIRA 22

CENTRO

18970-029

CHAVANTES

SP

(0011) 24760786

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 31.142,30

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 31.142,30

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900003114

423002702309

573027690005

014620210990

SEFIP8.40 TAB. 42,0 DATA: 07/10/2021 HORA: 17:56:54

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

4 - COMPETÊNCIA 09/2021

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

RUA MARIA FERREIRA 22

CENTRO

18970-029

CHAVANTES

SP

(0011) 24760786

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 31.142,30

2 - VENCIMENTO

7 -

(USO EXCLUSIVO INSS)

8 -

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/  
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 31.142,30

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858900003114

423002702309

573027690005

014620210990



SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
 SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
 GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 07/10/2021  
 HORA: 17:56:54  
 PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 09/2021

EMPRESA	EMPRESA	OUTRAS ENT	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS
VALORES: SEGUROS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL
REEMBOLSO	REEMBOLSO	REEMBOLSO	REEMBOLSO	REEMBOLSO	REEMBOLSO	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	0,00	0,00	73.027.690/0001-46	0,00	0,00	2305
31.142,30			0,00			31.142,30
						639
						0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:56:16  
005500055 0002

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191750415706139293282055450009787790001312500

BENEFICIARIO:

VR BENEF SERV PROC

NOME FANTASIA:

VR BENEF SERV PROC

CNPJ: 02.535.864/0001-33

BENEFICIARIO FINAL:

VR BENEF SERV PROC

CNPJ: 02.535.864/0001-33

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	102.004
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	20/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	13.125,00
VALOR COBRADO	13.125,00

NR.AUTENTICACAO 6.0FA.31A.D7D.415.2E1

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

20/10/2021 14:56:15

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

Local do Pagamento <b>Pagável em qualquer banco.</b>					Vencimento <b>20/10/2021</b>	
Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.</b>				CNPJ/CPF <b>02.535.864/0001-33</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>2938/20554-5</b>	
Data de Emissão <b>20/10/2021</b>	Nº do Documento <b>20211020001673</b>	Emissão Doc. <b>DV</b>	Apellido <b>N</b>	Data de Processamento <b>20/10/2021</b>	Número Nucleo / Código do Documento <b>175/04570613-9</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>175</b>	Especie Moeda <b>R\$</b>	Conta para Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento <b>13125,00</b>	
Instruções Sr. Caixa: Não receber após 09/11/2021. Não receber valor inferior ao valor facial deste boleto sem autorização do beneficiário. Sr. Cliente: Este produto é pré-pago e seu pedido será processado e entregue somente após a confirmação do pagamento. Após o dia 09/11/2021 o pedido será cancelado, sendo necessário gerar novo pedido e novo boleto. Produtos: Alimentação					(-) Causa de Multa (em %)	
					0,00	
					(-) Taxas Despesas	
					0,00	
					(-) Mora / Multa	
0,00						
(-) Outros Acréscimos						
0,00						
Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.</b> <b>Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900</b>					(-) Valor Cobrado <b>13125,00</b>	
Prestador <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> <b>R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO - CHAVANTES / SP</b>					<b>73.027.690/0001-46</b>	



Código de Barra

Autenticação Manual



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**BENEFICIÁRIO :** VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.  
Avenida dos Bandeirantes,460 Brooklin Paulista São Paulo CEP:04553-900

Nome do Beneficiário <b>VR Benefícios e Serviços de Processamento S.A.</b>	CNPJ/CPF <b>02.535.864/0001-33</b>	Data de Vencimento <b>20/10/2021</b>	Valor Cobrado <b>13125,00</b>
Agência / Código do Beneficiário <b>2938/20554-5</b>	Núcleo Nucleo <b>175/04570613-9</b>	Autenticação Manual	



SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 29908681 Série 1, emitido em 21/10/2021 20211022u02535864000133	Número da Nota <b>29901003</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>21/10/2021 10:04:17</b>			
	Código de Verificação <b>KRHT-PWYF</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
 CPF/CNPJ: <b>02.535.854/0001-33</b> Inscrição Municipal: <b>6.131.480-3</b> Nome/Razão Social: <b>VR BENEFÍCIOS E SERVIÇOS DE PROCESSAMENTO S.A</b> Endereço: <b>AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04563-900</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b> CPF/CNPJ: <b>73.027.690/0001-46</b> Inscrição Municipal: <b>---</b> Endereço: <b>R MARIA FERREIRA 22 - CENTRO - CEP: 18970-029</b> Município: <b>Chavantes</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>ferraz@auttoria.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
Total de Crédito VR Alimentação: R\$ 13.125,00 - (105 cartão(ões))				
Vencimento em 20/10/2021 Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,00 Federal, R\$0,00 Municipal e R\$0,00 pelos serviços Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39A19D 21.2.D Valor da corretagem ou comissão: zero Pedido: 20211020001673 LE: CASA BRANCA Autorização do Regime Especial - SEI nº 6017.2020/0050726-0 <b>REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.</b>				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 13.125,00</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03206 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>13.125,00</b>	<b>0,00</b>	<b>2,00%</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	<b>17,64% / IBPT</b>	
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 29908681 Série 1, emitido em 21/10/2021; (3) Dedução com base em decisão judicial e/ou administrativa.				

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



# Relatório de Detalhes do Pedido

CNPJ: 73.027.690/0001-46  
 RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 20211014001001  
 DATA DO PEDIDO: 14/10/2021 10:03

Resumo do Pedido			
Data do Crédito	Total do Pedido (R\$)	Valor base Beneficiários	Crédito Provisórios
18/10/2021	13.125,00	105	
Valor do Benefício (R\$)			13.125,00

Detalhes do Pedido											
Nome	Valor do Benefício (R\$)	Produto	CPF	Matrícula	Cód. Local Entrega	Local de Entrega	Departamento	Cód. Beneficiários	Departamento	Emissão Cartão	Assinatura
ALDO DE SOUSA SILVA	125,00	VR Alimentação	291.891.998-55	397	011	CASA BRANCA				Não	
ALEXANDRA SALGUEIROSA	125,00	VR Alimentação	322.829.598-25	732	011	CASA BRANCA				Não	
ALINE ELEM DA SILVA	125,00	VR Alimentação	435.187.278-00	711	011	CASA BRANCA				Não	
ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA	125,00	VR Alimentação	394.910.528-02	399	011	CASA BRANCA				Não	
ANA CLAUDIA DE ROQUE	125,00	VR Alimentação	233.194.128-92	401	011	CASA BRANCA				Não	
Ana Graziela Graziela de Souza Nascimento	125,00	VR Alimentação	307.363.548-32	753	011	CASA BRANCA				Não	
ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES	125,00	VR Alimentação	376.398.248-50	402	011	CASA BRANCA				Não	
Ana Paula Breve Nogueira	125,00	VR Alimentação	458.956.508-05	751	011	CASA BRANCA				Não	
ARA PAULA SILVA DOS SANTOS	125,00	VR Alimentação	318.754.648-08	403	011	CASA BRANCA				Não	
ANA REJANE MARIALVA	125,00	VR Alimentação	268.247.158-75	404	011	CASA BRANCA				Não	
Andre Doniete Beani	125,00	VR Alimentação	330.407.718-92	758	011	CASA BRANCA				Não	
ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS	125,00	VR Alimentação	280.873.518-94	405	011	CASA BRANCA				Não	
Angela Cristina Geraldo	125,00	VR Alimentação	283.264.498-81	736	011	CASA BRANCA				Não	
ANGELA FERREIRA DA SILVA	125,00	VR Alimentação	425.785.938-50	406	011	CASA BRANCA				Não	
ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	125,00	VR Alimentação	407.826.098-56	407	011	CASA BRANCA				Não	
APARECIDA DE FATIMA TUIJERA	125,00	VR Alimentação	283.458.448-63	724	011	CASA BRANCA				Não	
Ariane Cristina Rodrigues	125,00	VR Alimentação	415.332.568-61	737	011	CASA BRANCA				Não	
Ariane da Silva Corsini	125,00	VR Alimentação	366.139.508-40	748	011	CASA BRANCA				Não	
ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO	125,00	VR Alimentação	363.797.698-62	408	011	CASA BRANCA				Não	
CARMEN SILVA FLAVIO	125,00	VR Alimentação	107.875.108-07	414	011	CASA BRANCA				Não	
CARMO RICARDO PAGANINI	125,00	VR Alimentação	288.568.598-07	415	011	CASA BRANCA				Não	
Celia Sallustiano de Oliveira	125,00	VR Alimentação	172.821.458-06	769	011	CASA BRANCA				Sim	
CESAR DOS SANTOS TELES	125,00	VR Alimentação	171.924.348-41	416	011	CASA BRANCA				Não	
Dandara Dias Nascimento	125,00	VR Alimentação	376.164.108-71	757	011	CASA BRANCA				Não	
DEBORA PEREIRA MAXIMO	125,00	VR Alimentação	227.804.708-60	419	011	CASA BRANCA				Não	
DEBORA PEREIRA MAXIMO	125,00	VR Alimentação	258.791.498-11	726	011	CASA BRANCA				Não	
DENEISE VASCONCELOS MATEUS	125,00	VR Alimentação	286.281.638-83	420	011	CASA BRANCA				Não	
EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE	125,00	VR Alimentação	312.468.848-10	421	011	CASA BRANCA				Não	
Eduarda Gabriela de Carvalho	125,00	VR Alimentação	464.047.538-12	752	011	CASA BRANCA				Não	
EDUARDA RAMOS FERREIRA	125,00	VR Alimentação	438.959.578-44	422	011	CASA BRANCA				Não	
EUDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO	125,00	VR Alimentação	343.963.918-54	787	011	CASA BRANCA				Sim	
ELIS CRISTINA ANTONIALI DA SILVA	125,00	VR Alimentação	265.110.508-23	424	011	CASA BRANCA				Não	
ERICA CRISTINA GONCALVES	125,00	VR Alimentação	312.469.168-61	425	011	CASA BRANCA				Não	
Fernando dos Reis de Souza Silva	125,00	VR Alimentação	093.629.706-94	733	011	CASA BRANCA				Não	
FRANCELE HELDT DA SILVA	125,00	VR Alimentação	101.923.376-10	727	011	CASA BRANCA				Não	
GABRIEL SACARDO FORNAZIERO	125,00	VR Alimentação	456.731.898-69	427	011	CASA BRANCA				Não	
GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILV.	125,00	VR Alimentação	382.615.788-52	728	011	CASA BRANCA				Não	
GISLENE CORACARI	125,00	VR Alimentação	205.549.168-78	745	011	CASA BRANCA				Não	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

## SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

GLAUCIA REGINA THIMOTIO	125,00	VR Alimentação	345.788.048-44	478	011	CASA BRANCA	NÃO
IANCA MATINEZ CEZARIO	125,00	VR Alimentação	439.999.938-12	429	011	CASA BRANCA	NÃO
ISABEL DE FATIMA CRISTINO	125,00	VR Alimentação	279.652.038-20	743	011	CASA BRANCA	NÃO
JACQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	125,00	VR Alimentação	306.018.838-61	431	011	CASA BRANCA	NÃO
Jessica Cristina Costa	125,00	VR Alimentação	390.042.228-12	750	011	CASA BRANCA	NÃO
JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO	125,00	VR Alimentação	382.464.728-10	432	011	CASA BRANCA	NÃO
Jorgina Aparecida Jacinto Teixeira	125,00	VR Alimentação	149.909.248-27	739	011	CASA BRANCA	NÃO
JOSE RICARDO GODDY	125,00	VR Alimentação	229.255.088-12	390	011	CASA BRANCA	NÃO
Josiane Aparecida Ferreira Soares	125,00	VR Alimentação	369.317.498-97	708	011	CASA BRANCA	NÃO
KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	125,00	VR Alimentação	359.893.078-02	434	011	CASA BRANCA	NÃO
LARISSA GABRIELE MARTINS	125,00	VR Alimentação	437.192.318-60	436	011	CASA BRANCA	NÃO
LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINI	125,00	VR Alimentação	376.964.608-89	729	011	CASA BRANCA	NÃO
Leandro Aparecido Ribeiro	125,00	VR Alimentação	329.794.638-50	754	011	CASA BRANCA	NÃO
LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA	125,00	VR Alimentação	350.778.198-07	391	011	CASA BRANCA	NÃO
Leticia Baptista Dos Santos	125,00	VR Alimentação	365.054.338-99	738	011	CASA BRANCA	NÃO
LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES	125,00	VR Alimentação	374.096.808-73	437	011	CASA BRANCA	NÃO
LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA	125,00	VR Alimentação	383.978.168-01	786	011	CASA BRANCA	NÃO
LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA D	125,00	VR Alimentação	079.856.218-81	438	011	CASA BRANCA	NÃO
LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES	125,00	VR Alimentação	362.949.418-81	784	011	CASA BRANCA	NÃO
Luiz Fernando Oliveira Sobrinho	125,00	VR Alimentação	448.311.008-03	765	011	CASA BRANCA	NÃO
MAERCIO APARECIDO SILVA	125,00	VR Alimentação	123.437.728-43	440	011	CASA BRANCA	NÃO
MARA CRISTINA DO NASCIMENTO	125,00	VR Alimentação	294.312.598-93	389	011	CASA BRANCA	NÃO
Marcelino Antonio da Silva Junior	125,00	VR Alimentação	382.512.888-19	744	011	CASA BRANCA	NÃO
MARCO GUILHERME DA SILVA DE VITTA	125,00	VR Alimentação	415.238.968-62	441	011	CASA BRANCA	NÃO
MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANC	125,00	VR Alimentação	467.704.518-67	442	011	CASA BRANCA	NÃO
MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME	125,00	VR Alimentação	414.967.948-77	730	011	CASA BRANCA	NÃO
Maria Gabriela Muniz	125,00	VR Alimentação	420.275.118-30	707	011	CASA BRANCA	NÃO
MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	125,00	VR Alimentação	137.431.588-50	443	011	CASA BRANCA	NÃO
Maria Nazare Colpan Sacramento	125,00	VR Alimentação	137.519.758-45	735	011	CASA BRANCA	NÃO
MARIANA CRUZ CASTOLDO	125,00	VR Alimentação	356.572.248-76	444	011	CASA BRANCA	NÃO
MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	125,00	VR Alimentação	248.227.428-14	445	011	CASA BRANCA	NÃO
Marlon Bruno Moises	125,00	VR Alimentação	106.514.196-90	709	011	CASA BRANCA	NÃO
MILENA CRISTINA GAMBÁ	125,00	VR Alimentação	347.213.598-07	789	011	CASA BRANCA	NÃO
Mirella Gomes dos Santos	125,00	VR Alimentação	310.330.858-20	710	011	CASA BRANCA	NÃO
Miriam da Silva Paulino	125,00	VR Alimentação	396.468.628-02	746	011	CASA BRANCA	NÃO
NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA	125,00	VR Alimentação	215.262.268-55	448	011	CASA BRANCA	NÃO
Nadir Batista Nunes	125,00	VR Alimentação	149.639.168-35	705	011	CASA BRANCA	NÃO
MARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA	125,00	VR Alimentação	471.427.558-57	449	011	CASA BRANCA	NÃO
Natalia Augustinho Bruno	125,00	VR Alimentação	336.385.698-96	759	011	CASA BRANCA	NÃO
Natalia de Souza Silva	125,00	VR Alimentação	439.370.278-66	755	011	CASA BRANCA	NÃO
Paola Almeida Perle	125,00	VR Alimentação	482.497.758-48	756	011	CASA BRANCA	NÃO
Patricia Camilla Messias Godoi	125,00	VR Alimentação	358.577.038-08	764	011	CASA BRANCA	NÃO
Patricia Furianetto	125,00	VR Alimentação	831.957.500-15	741	011	CASA BRANCA	NÃO
Priscilla Zuleatto	125,00	VR Alimentação	350.492.678-38	706	011	CASA BRANCA	NÃO
RAQUEL FERFOLIA IELO	125,00	VR Alimentação	317.734.418-33	453	011	CASA BRANCA	NÃO
RAQUEL MORAGADO BERTOLETTI	125,00	VR Alimentação	504.948.418-93	654	011	CASA BRANCA	NÃO
REGIANE DE CASSIA KALENIUK	125,00	VR Alimentação	390.587.408-38	788	011	CASA BRANCA	NÃO
REGINA CELIA MARCILI CAVALI	125,00	VR Alimentação	155.744.968-60	395	011	CASA BRANCA	NÃO
RITA RAMOS DE PAIVA TELLES	125,00	VR Alimentação	270.258.668-65	455	011	CASA BRANCA	NÃO
ROSANIE DE SALLES SOUSA	125,00	VR Alimentação	172.830.468-79	456	011	CASA BRANCA	NÃO
ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA	125,00	VR Alimentação	216.639.448-57	731	011	CASA BRANCA	NÃO
ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO	125,00	VR Alimentação	031.467.655-43	392	011	CASA BRANCA	NÃO
Sandra Aparecida Chioato	125,00	VR Alimentação	183.264.938-56	747	011	CASA BRANCA	NÃO
SERGIO GENEROSO FILHO	125,00	VR Alimentação	468.177.918-04	457	011	CASA BRANCA	NÃO
SILVANA MARA PIRES	125,00	VR Alimentação	327.746.868-22	393	011	CASA BRANCA	NÃO
SILVIA HELENA DA SILVA	125,00	VR Alimentação	372.799.448-50	458	011	CASA BRANCA	NÃO
TATIANA FERNANDES	125,00	VR Alimentação	334.172.698-57	394	011	CASA BRANCA	NÃO
THAIS BELLOWI PATREZI	125,00	VR Alimentação	297.242.058-60	461	011	CASA BRANCA	NÃO
Thais Cristina Gimenes	125,00	VR Alimentação	350.525.088-08	734	011	CASA BRANCA	NÃO
THIAGO SILVA CARVALHO	125,00	VR Alimentação	370.931.368-36	462	011	CASA BRANCA	NÃO

	125,00	VR Alimentação	402.282.198-17	742	011	CASA BRANCA	Não
Vanessa Aparecida Garcia							
VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSK	125,00	VR Alimentação	395.733.198-61	463	011	CASA BRANCA	Não
VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI	125,00	VR Alimentação	187.692.438-16	464	011	CASA BRANCA	Não
VITA COLPANI	125,00	VR Alimentação	264.395.878-03	465	011	CASA BRANCA	Não
VIVIANE CRISTINA ROSA	125,00	VR Alimentação	317.612.218-76	466	011	CASA BRANCA	Não
WILSA CARLA NUNES SILVA	125,00	VR Alimentação	382.684.968-00	467	011	CASA BRANCA	Não
YURI LUKIANCHUKI PELLICER	125,00	VR Alimentação	445.035.038-39	396	011	CASA BRANCA	Não

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021





---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X SANTA C M CHAVANTES

**Creditado**

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
Agência (sem DV) 2240 AV. CUPECE - SP CAP  
Conta corrente (com DV) 130017215  
CNPJ 34.172.179/0001-86  
Nome favorecido FACILIMED ENGENHARIA LTDA.  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 102.005  
Valor 5.189,55  
Destinação 0  
Data transferência 20/10/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB FA74B40B4AC29A2F

---

Assinado por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

20/10/2021 14:56:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e**

Numero da Nota

293

Data e Hora de

05/10/2021 07:41:21



Código Verificação RPS

Número do RPS

Código de Verificação

DAR2SGOMF

220

CYNHPTOFF

**Dados do Prestador de Serviço**

CNPJ/CPF: 34.172.179/0001-86

Inscrição 85670

Razão Social/Nome: FACILIMED ENGENHARIA LTDA.

Endereço: RUA ESPÍRITO SANTO, 350 - JARDIM CRUZEIRO CEP: 09330-630

Telefone: 993470586

Município MAUA

UF: SP

**Dados do Tomador de Serviço**

CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-48

Inscrição

Razão SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

Email: financeiro@facilimed.com.br

Endereço: R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO CEP: 18970-029

Telefone:

Município CHAVANTES

UF: SP

**Código do Serviço / Atividade**

14.01 / 331980000 - MANUTENÇÃO E REPARAÇÃO DE EQUIPAMENTOS E PRODUTOS NÃO ESPECIFICADOS ANTERIORMENTE

**Discriminação dos Serviços**

Ref. Competência 10/2021

Contratacao de servicos tecnicos especializados de engenharia clinica nos equipamentos de media e baixa complexidade, utilizando software dedicado de gestao de manutencao, para realizacao de manutencoes preventivas e corretivas, sem aplicacao de pecas ou acessorios ou servicos especializados, calibracoes e ensaios (seguranca eletrica e especificos), treinamento de operadores e apoio ao gerenciamento dos equipamentos de baixa e media complexidade instalados no Hospital de Casa Branca, atendendo os requisitos exigidos pela RDC/ANVISA no 02 de 25/01/2010. De acordo com o Contrato De Gestao 00082/2021 SES. Governo do Estado de São Paulo.

FORMA DE PAGAMENTO:  
 DEPOSITO SANTANDER  
 AGENCIA: 2240  
 C.C. 00013001721-5

- Qtda 1 x Valor Unit. R\$ 5.200,00 = Total R\$ 5.200,00.

Ref. Set/2021 - Vencdo. 30/10/2021

*João Carlos de Oliveira*  
 João Carlos de Oliveira  
 Diretor Geral  
 - CRA-BA 31084

PIS (R\$)

COFINS (R\$)

IR (R\$)

INSS (R\$)

CSLL (R\$)

Valor das Deduções (R\$)

Descontos Incondicionados

Descontos Condicionados (R\$)

Outras Retenções (R\$)

0,00

**Valor Total da Nota**

5.200,00

Valor Líquido da Nota

Base de Cálculo (R\$)

Alíquota (%)

Valor do ISS (R\$)

ISS a Reter

5.200,00

5.200,00

3

( ) Sim (X) Não

**Valor Crédito**

0,00

**Opção Simples Nacional**

1-Sim

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



RILDER ASSUNCAO MONTESANTI 38506336830

CNPJ: 34.172.179/0001-86 | Inscrição Estadual: 442441867115 | Inscrição Municipal: 66670

R ESPIRITO SANTO, 360 - CASA 01 - JARDIM CRUZEIRO

Mauá - SP - CEP: 09330-830

Telefone: (11) 96355-3462

## Recibo de Locação nº 0000000119

**Emissão:** Mauá (SP), 5 de outubro de 2021.

**Cliente:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES

CNPJ: 73.027.690/0001-48

R MARIA FERREIRA, 22 - CENTRO

Chavantes - SP - CEP: 18970-029

rfanancelro@facilimed.com.br

**Objeto da Locação:**

**Descrição**

**Valor Total**

Cessão dos equipamentos para calibração aos equipamentos conforme Contrato.

7.800,00

FORMA DE PAGAMENTO:

DEPÓSITO SANTANDER

AGÊNCIA: 2240

C.C. 00013001721-5

**Total Bruto**

**Descontos**

**Total Líquido**

7.800,00

0,00

7.800,00

**Vencimento:** dia 30/10/2021 no valor de R\$ 7.800,00

**Observações:** Ref. Set/2021 - Vencio. 30/10/2021

  
João Carlos de Oliveira  
Diretor Geral  
CRA-BA 31081

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

Mauá, 05 de outubro de 2021

**RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**
**I. Introdução**

O relatório apresentado tem como objetivo relatar as atividades realizadas pela empresa FACILIMED ENGENHARIA LTDA. no CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA, no período de AGOSTO de 2021, conforme exigência do contrato de prestação de serviços

**II. Serviços Realizados**

Segue abaixo a lista de serviços realizados, todos os serviços abaixo foram concluídos:

OS	Código	Equipamento/Setor (Cliente)	Tipo de Manutenção	Data de Fechamento
202100060	CRCB-0085	VENTILADOR PULMONAR - SERVO-S (MAQUET)	CORRETIVA	10/08/2021
202100059	CRCB-0087	VENTILADOR PULMONAR - SERVO-S (MAQUET)	CORRETIVA	10/08/2021
202100061	CRCB-0086	VENTILADOR PULMONAR - DX-3012+ (DIXTAL)	CORRETIVA	04/08/2021
202100082	CRCB-0068	VENTILADOR PULMONAR - LTV 1200 (VYAIRE MEDICAL)	CORRETIVA	27/08/2021
202100080	1827DOMI	CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA	INVENTARIO	23/08/2021
202100086	CRCB-0088	VENTILADOR PULMONAR - INTER 5 PLUS (INTERMED)	CORRETIVA	03/09/2021
202100087	CRCB-0037	CAMA ELÉTRICA - HM2001J (HOSPIMETAL)	CORRETIVA	27/08/2021
202100096	1827DOMI	CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA	INVENTARIO	03/09/2021
202100097	CRCB-0128	VENTILADOR PULMONAR - BIYOVENT (BIOSYS)	CORRETIVA	15/09/2021
202100131	CRCB-0118	ESFIGMOMANÓMETRO ANALÓGICO - ANERÓIDE (PA MED)	CORRETIVA	15/09/2021

 SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021


 João Carlos de Oliveira  
 Diretor Geral  
 CRA-BA 31081



**III. Relação de Equipamentos Atualizada (inventário)**

TAG	Equipamento/Cilante/Setor	Nº Série	Patrimônio
CRCB-0001	ELETROCARDIOGRAFO CM100 (COMEN) PEDIATRIA	10120518001N	10502
CRCB-0002	ELETROCARDIOGRAFO COMPASSUS 3000 (ALFAMED) ENFERMARIA	C030001912	
CRCB-0003	CARDIOVERSOR DUAL MAX (INSTRAMED) PRÉDIO 04	052021DM0601	14254
CRCB-0004	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 04		000052
CRCB-0005	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 04		000372
CRCB-0006	RAIO-X MÓVEL PEGASO MOVEL 500 (LOTUS) PRÉDIO 04	0240/1882	
CRCB-0007	RAIO-X MÓVEL PEGASO MOVEL 500 (LOTUS) PRÉDIO 05	0239/1882	
CRCB-0008	CARDIOVERSOR DUAL MAX (INSTRAMED) PRÉDIO 05	052021DM068 8	
CRCB-0009	LARINGOSCÓPIO GOLDSTAR (CELMAT) PRÉDIO 05		
CRCB-0010	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO LY-F1 (MEDICAL SYSTEM) PRÉDIO 05		
CRCB-0011	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO LY-F1 (MEDICAL SYSTEM) PRÉDIO 05		
CRCB-0012	GLICOSÍMETRO MATCH II (OKMETER) PRÉDIO 05	B10010825	
CRCB-0013	OXÍMETRO AS 301L (MEDMAX) PRÉDIO 05	3011E20420610 0102075	
CRCB-0014	ESFIGMOMANÔMETRO ANALÓGICO ANERÓIDE (PA MED) PRÉDIO 05	883571	
CRCB-0015	ESFIGMOMANÔMETRO ANALÓGICO ANERÓIDE (PA MED) PRÉDIO 05	886282	
CRCB-0016	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) PRÉDIO 05	00501099	06847
CRCB-0017	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) PRÉDIO 05	00600423	07877
CRCB-0018	VENTILADOR PULMONAR DX-3012 (DIXTAL) PRÉDIO 05	121111141080A 1V	15717
CRCB-0019	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) PRÉDIO 01	00500683	07071
CRCB-0020	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) PRÉDIO 01	00500974	07141
CRCB-0021	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) PRÉDIO 01	00500759	07028
CRCB-0022	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) PRÉDIO 01	00501366	06849
CRCB-0023	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) PRÉDIO 01	00501089	056997
CRCB-0024	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT SOLUNUM CIHAZI (BIOSYS) DOMICÍLIO	00501031	07005
CRCB-0025	VENTILADOR PULMONAR E360 (NEWPORT) PRÉDIO 05	010643	010643
CRCB-0026	VENTILADOR PULMONAR OXYMAG (MAGNAMED) PRÉDIO 05	5172	12852
CRCB-0027	VENTILADOR PULMONAR LTV 1200 (VYAIR MEDICAL) PRÉDIO 05	E90480	09521
CRCB-0028	BOMBA DE INFUSÃO LF 2001 (LIFEMED) PRÉDIO 05	LFAN05596	
CRCB-0029	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.8007.150	003473
CRCB-0030	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.2007.241	002133
CRCB-0031	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.2007.129	004020
CRCB-0032	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.2007.168	003892
CRCB-0033	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.2007.140	000252
CRCB-0034	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.2007.140	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

*João Carlos de Oliveira*  
Diretor Geral  
BA BA 31081



CRCB-0035	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.2007.187	002880
CRCB-0036	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.2007.243	002627
CRCB-0037	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.2007.087	004353
CRCB-0038	ELETROCARDIOGRAFO COMPASSUS 3000 (ALFAMED) PRÉDIO 05	C030001909	
CRCB-0039	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.2007.024	006152
CRCB-0040	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05		004187
CRCB-0041	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05	16480.2007.027	003474
CRCB-0042	VENTILADOR PULMONAR LTV 1200 (VYAIRE MEDICAL) PRÉDIO 05	E00703	9505
CRCB-0043	CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) PRÉDIO 05		000254
CRCB-0044	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 05	1280	14249
CRCB-0045	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 05		14236
CRCB-0046	ELETROCARDIOGRAFO CM300 (COMEN) PRÉDIO 05	302008210774	
CRCB-0047	ELETROCARDIOGRAFO COMPASSUS 3000 (ALFAMED) PRÉDIO 05	C030001938	
CRCB-0048	CARDIOVERSOR DUAL MAX (INSTRAMED) PRÉDIO 05	052051/DM068 6	14251
CRCB-0049	CARDIOVERSOR DUAL MAX (INSTRAMED) PRÉDIO 05	052051/DM069 2	14252
CRCB-0050	FOCO AUXILIAR AUXILIAR 1L (SISMATEC) PRÉDIO 05	03201051701	
CRCB-0051	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824008F	10581
CRCB-0052	CAMA ELÉTRICA MD041C (FAWLEX) PRÉDIO 05	0507.0521.041. 002	14239
CRCB-0053	VENTILADOR PULMONAR LTV 1200 (VYAIRE MEDICAL) PRÉDIO 05	E90488	9552
CRCB-0054	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824092F	10589
CRCB-0055	CAMA ELÉTRICA MD041C (FAWLEX) PRÉDIO 05	0507.0521.041. 003	10587
CRCB-0056	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824135F	
CRCB-0057	BOMBA DE INFUSÃO LF 2001 (LIFEMED) PRÉDIO 05	LFA052584	
CRCB-0058	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 05	4399	14235
CRCB-0059	VENTILADOR PULMONAR SERVO-S (MAQUET) PRÉDIO 05	15154	38217
CRCB-0060	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824021F	10585
CRCB-0061	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824132F	10583
CRCB-0062	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824152F	10588
CRCB-0063	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 05	3987	14243
CRCB-0064	CAMA ELÉTRICA MD041C (FAWLEX) PRÉDIO 05	05.07.0521.041. 001	14238
CRCB-0065	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 05	3984	14244
CRCB-0066	VENTILADOR PULMONAR INTER 5 PLUS (INTERMED) PRÉDIO 05	IP5.2005.03. 00940	18134
CRCB-0067	VENTILADOR PULMONAR INTER 5 PLUS (INTERMED) PRÉDIO 05	IP5.2005.03. 00919	18142
CRCB-0068	VENTILADOR PULMONAR LTV 1200 (VYAIRE MEDICAL) PRÉDIO 05	E900525	09523
CRCB-0069	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824027F	54848
CRCB-0070	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 01	3947	14247
CRCB-0071	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 01	KF200824038F	54847
CRCB-0072	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 01	3949	14248
CRCB-0073	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 01	KF200824029F	54850
CRCB-0074	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 01	3989	14246

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



CRCB-0075	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 01	KF200824060F	10591
CRCB-0076	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 01	KF200824072F	10588
CRCB-0077	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 01	KF200824123F	10577
CRCB-0078	VENTILADOR PULMONAR SERVO-S (MAQUET) PRÉDIO 01	G331	
CRCB-0079	VENTILADOR PULMONAR DX-3012 (DIXTAL) PRÉDIO 01		021410
CRCB-0080	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824146F	10584
CRCB-0080	VENTILADOR PULMONAR SERVO-S (MAQUET) PRÉDIO 01	6333	34399
CRCB-0081	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 01	3965	14242
CRCB-0082	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 01	3965	14245
CRCB-0083	CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) PRÉDIO 01	3988	14245
CRCB-0084	FOCO CIRÚRGICO FL-2000 (MEDPEJ) PRÉDIO 01	236846	14343
CRCB-0085	VENTILADOR PULMONAR SERVO-S (MAQUET) DOMICÍLIO	6329	34391
CRCB-0086	VENTILADOR PULMONAR DX-3012+ (DIXTAL) DOMICÍLIO	130811221080A 1V	021425
CRCB-0087	VENTILADOR PULMONAR SERVO-S (MAQUET) DOMICÍLIO	6337	34393
CRCB-0088	VENTILADOR PULMONAR INTER 5 PLUS (INTERMED) PRÉDIO 01	IP52004010019 7	07371
CRCB-0089	APARELHO/CARRINHO DE ANESTESIA AX-400 (COMEN) PRÉDIO 01	X4200517187C	08025
CRCB-0090	APARELHO/CARRINHO DE ANESTESIA AX-400 (COMEN) PRÉDIO 01	X4200513079C	08074
CRCB-0091	APARELHO/CARRINHO DE ANESTESIA AX-400 (COMEN) PRÉDIO 01	X42005131096	08150
CRCB-0092	VENTILADOR PULMONAR INTER 5 PLUS (INTERMED) PRÉDIO 01	IPS.2005.03. 00899	16141
CRCB-0093	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO UMEC 10 (MINDRAY) DOMICÍLIO	KN7812445	12705
CRCB-0094	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824017F	10596
CRCB-0095	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824041F	54853
CRCB-0096	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824011F	10590
CRCB-0097	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824025F	54857
CRCB-0098	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824019F	10594
CRCB-0099	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824122F	10595
CRCB-0100	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824013F	54852
CRCB-0101	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824118F	10593
CRCB-0102	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824043F	54851
CRCB-0103	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824082F	10579
CRCB-0104	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824112F	10578
CRCB-0105	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824044F	54849
CRCB-0106	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824054F	54854
CRCB-0107	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824024F	54856
CRCB-0109	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824014F	54855
CRCB-0110	MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) PRÉDIO 05	KF200824074F	10582
CRCB-0111	LARINGOSCÓPIO N/C (CELMAT) PRÉDIO 05		
CRCB-0112	LARINGOSCÓPIO N/C (PROTEC) PRÉDIO 05		
CRCB-0113	ELETROCAUTERIO SS-501S (WEM) PRÉDIO 05	00984	
CRCB-0114	ELETROCAUTERIO BP100 PLUS (EMAI) PRÉDIO 05	10E03657	

*João Carlos de Oliveira*  
Diretor Geral  
CRA-BA 31081

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021





CRCB-0115	CAMA ELÉTRICA M0041C (FAWLEX) PRÉDIO 05	0507082104100 2	14240
CRCB-0116	ESFIGMOMANÔMETRO ANALÓGICO ANERÓIDE (PA MED) PRÉDIO 02	888300	
CRCB-0117	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO LY-F1 (MEDICAL SYSTEM) PRÉDIO 02		
CRCB-0118	ESFIGMOMANÔMETRO ANALÓGICO ANERÓIDE (PA MED) PRÉDIO 02	884901	
CRCB-0119	TERMÔMETRO INFRAVERMELHO LY-F1 (MEDICAL SYSTEM) PRÉDIO 02		
CRCB-0120	VENTILADOR PULMONAR LTV 1200 (VYAIR MEDICAL) PRÉDIO 02	E90523	09508
CRCB-0121	CARDIOVERSOR DUAL MAX (INSTRAMED) PRÉDIO 02	052021DM0890	14250
CRCB-0122	ASPIRADOR CIRÚRGICO HR6004 (CL2) PRÉDIO 02	20140007/2	14287
CRCB-0123	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) DOMICÍLIO	00500292	06028
CRCB-0124	VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG PLUS (MAGNAMED) DOMICÍLIO	4939	96568
CRCB-0125	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) DOMICÍLIO	00501492	07088
CRCB-0126	VENTILADOR PULMONAR DX-3012 (DIXTAL) DOMICÍLIO	10031881080A 1V	
CRCB-0127	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) DOMICÍLIO	00500872	07094
CRCB-0128	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) DOMICÍLIO	00500817	07123
CRCB-0129	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) DOMICÍLIO	005012348	08988
CRCB-0130	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) DOMICÍLIO	0050894	07077
CRCB-0131	VENTILADOR PULMONAR BIYOVENT (BIOSYS) DOMICÍLIO	00501288	07109
CRCB-0132	VENTILADOR PULMONAR FLEXIMAG PLUS (MAGNAMED) DOMICÍLIO	1283	02084
CRCB-0133	OXÍMETRO MX-300 (EMAI) DOMICÍLIO	10EQ01530	12707
CRCB-0134	OXÍMETRO VITA200E (ALFAMED) DOMICÍLIO	V2E0000622	13718
CRCB-0135	ELÉTRICOCARDIOGRAFO IE 12A (BIOCARE) DOMICÍLIO	A417121386	13717
CRCB-0136	OXÍMETRO SENSE 10 (ALFAMED) DOMICÍLIO	S1000113775	3776
CRCB-0137	OXÍMETRO SENSE 10 (ALFAMED) DOMICÍLIO	S100113771	
CRCB-0138	OXÍMETRO SENSE 10 (ALFAMED) DOMICÍLIO	S100113770	
CRCB-0139	OXÍMETRO MX-300 (EMAI) DOMICÍLIO	10EQ01531	12706
CRCB-0140	ASPIRADOR CIRÚRGICO HR-6004 (N/C) DOMICÍLIO	S21040007/1	14205
CRCB-0141	OXÍMETRO MX-300 (EMAI) DOMICÍLIO	10EQ01532	12709
CRCB-0142	OXÍMETRO VITA200E (ALFAMED) DOMICÍLIO	V2E0000623	13714
CRCB-0143	OXÍMETRO VITA200E (ALFAMED) DOMICÍLIO	V2E0000624	13715
CRCB-0144	LARINGOSCÓPIO N/C (CELMAT) DOMICÍLIO		
CRCB-0145	LARINGOSCÓPIO N/C (CELMAT) DOMICÍLIO		
CRCB-0146	LARINGOSCÓPIO N/C (CELMAT) DOMICÍLIO		
CRCB-0147	LARINGOSCÓPIO N/C (CELMAT) DOMICÍLIO		
CRCB-0148	LARINGOSCÓPIO N/C (MISSOURI) DOMICÍLIO		14470
CRCB-0149	LARINGOSCÓPIO N/C (MISSOURI) DOMICÍLIO		14471
CRCB-0150	LARINGOSCÓPIO N/C (MISSOURI) DOMICÍLIO		
CRCB-0151	LARINGOSCÓPIO N/C (MISSOURI) DOMICÍLIO		14472
CRCB-0152	LARINGOSCÓPIO N/C (MISSOURI) DOMICÍLIO		14473
CRCB-0153	LARINGOSCÓPIO N/C (MISSOURI) DOMICÍLIO		14475
CRCB-0154	LARINGOSCÓPIO N/C (MISSOURI) DOMICÍLIO		14476

*João Carlos de Oliveira*  
Diretor Geral

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

CRCB-0155	LARINGOSCÓPIO N/C (MISSOURI) DOMICÍLIO		14477
CRCB-0156	OXÍMETRO SENSE 10 (ALFAMED) DOMICÍLIO	S100113778	
CRCB-0157	OXÍMETRO SENSE 10 (ALFAMED) DOMICÍLIO	S100113778	
CRCB-0158	OXÍMETRO SP-20 (SHENZHEN) DOMICÍLIO	XCU002RA000 749	14446
CRCB-016	OXÍMETRO SP-20 (SHENZHEN) DOMICÍLIO	XCU002RA007 38	14441
CRCB-0160	OXÍMETRO SP-20 (SHENZHEN) DOMICÍLIO	XCU002RA000 753	14448
CRCB-0162	OXÍMETRO SP-20 (SHENZHEN) DOMICÍLIO	XCU002RA0075 1	14447
CRCB-0163	OXÍMETRO SP-20 (SHENZHEN) DOMICÍLIO	XCU002RA000 743	14444
CRCB-0164	OXÍMETRO SP-20 (SHENZHEN) DOMICÍLIO	XCU002RA000 741	14443
CRCB-0165	OXÍMETRO SP-20 (SHENZHEN) DOMICÍLIO	XCU002RA000 737	14440
CRCB-0168	OXÍMETRO SP-20 (SHENZHEN) DOMICÍLIO	XCU002RA000 772	14449
CRCB-0167	OXÍMETRO SP-20 (SHENZHEN) DOMICÍLIO	XCU002RA000 740	14442
CRCB-0169	VENTILADOR PULMONAR VG 70 (AEOMED) DOMICÍLIO	VG70(E) XZZV1342	06274
CRCB-0170	VENTILADOR PULMONAR VG 70 (AEOMED) DOMICÍLIO	VG70(E) XZZV1410	06284
CRCB-0188	VENTILADOR PULMONAR VG 70 (AEOMED) DOMICÍLIO	VG70(E) XZZV1380	06271
CRCB-159	OXÍMETRO SP-20 (SHENZHEN) DOMICÍLIO	XCU002RA000 748	14445

#### IV. Indicadores de Manutenção

Ordens de serviço x tipo de manutenção



*João Carlos de Oliveira*  
 João Carlos de Oliveira  
 Diretor Geral  
 - CRA-BA 31081

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



**FACILIMED**  
ENGENHARIA

### Equipamentos Ofensores



1. VERIFICADOR PLÁSTICO 4. INSTRUMENTO METRACAPLÓCIDO

*Rilder M.*

**Rilder Montesanti**  
Diretor  
CREA-SP: 5069419537

*João Carlos de Oliveira*  
**João Carlos de Oliveira**  
Diretor Geral  
CRA-BA 31081

Facilimed Engenharia Ltda.  
CNPJ: 34.172.179/0001-86  
Endereço: RUA ESPÍRITO SANTO Nº 350, Cidade: MAUÁ - SP  
Fone/Fax: (15) 3234-3490  
E-mail: rilder@facilimed.com.br

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

[www.facilimed.com.br](http://www.facilimed.com.br) [rilder@facilimed.com.br](mailto:rilder@facilimed.com.br) +55 11 99347-0506  
Rua Espírito Santo, 350 Jardim Cruzeiro, Mauá-SP 09330-830



---

**DOC ou TED Eletrônico****Debitado**

Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X SANTA C M CHAVANTES

**Creditado**

Banco 336 BCO C6 S.A.  
Agência (sem DV) 1  
Conta corrente (com DV) 19490046  
CNPJ 35.180.738/0001-62  
Nome favorecido RAFAEL CARLOS BRAGA SOTTRATI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 102.006  
Valor 12.723,55  
Destinação 0  
Data transferência 20/10/2021  
\*C\* - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB BB3BC3815417930D

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

20/10/2021 14:56:15

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Número da Nota: **00000141**  
 Data e Hora de Emissão: **08/10/2021 16:09:12**  
 Código de Verificação: **d65b33df**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **RAFAEL CARLOS BRAGA SOTTRATI**  
 CPF/CNPJ: **35.180.738/0001-62** Inscrição Municipal: **00573610-2**  
 Endereço: **AVENIDA IMPERIO DO SOL NASCENTE, Nº000673 - BAIRRO JARDIM AURELIA -**  
**CEP:13033-050**  
 Município: **CAMPINAS** UF: **SP** Telefone: **(19) 32326155**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**  
 CPF/CNPJ: **73.027.690/0001-46** Inscrição Municipal: **00000000-0**  
 Endereço: **RUA MARIA FERREIRA, Nº22 - CENTRO - BAIRRO CENTRO - CEP:18970-029 CÓDIGO CARTOGRÁFICO: QUARTEIRÃO:**  
**QUADRA: LOTE:**  
 Município: **CHAVANTES** UF: **SP** E-mail: **joao@santacasachavantes.org** Telefone: **(75) 92434305**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Descrição: 17, 18, 19 E 20/10/2021.  
 DATA DAS REMOÇÕES REALIZADAS.

Tributável SIIH	Item	Qtd	Unitário R\$	Total R\$
	<b>SERVIÇOS DE AMBULANCIA</b>		12.734,00	12.734,00
	<p>Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: <b>Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por uti móvel.</b></p> <p>Hospital do Centro de Reabilitação de Casa Branca de acordo com o Contrato de Gestão Estadual convênio nº 00082/2021 - PROCESSO SES_PRC_2021/12004, no período de 01 a 31 de agosto de 2021.</p> <p>Banco: 336 - C6 Bank            Agência: 0001            Conta C: 1949004-6            CNPJ: 35.180.738/0001-62</p>			

**DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**

PIS (0,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	COFINS (3,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	INSS (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>	IR (1,5000%): <b>R\$ 0,00</b>	CSLL (2,0000%): <b>R\$ 0,00</b>
-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 12.734,00**

Deduções Base Cálculo ISSQN: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo ISSQN: ***	Alíquota ISSQN: ***	Alíquota Efetiva ISSQN: ***	ISSQN Devido: ***
---	----------------------------	---------------------	-----------------------------	-------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência da Nota Fiscal: 10/2021  
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional  
 CNAE: 8621-6/02-00  
 Descrição da Atividade: **SERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS, EXCETO POR UTI MOVEI**  
 Serviço: 04.21 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e congêneres.  
 Local da Prestação do Serviço: **CAMPINAS/SP**  
 Tributação: **TRIBUTÁVEL S/N**

*João Carlos de Oliveira*  
 Diretor Geral  
 CREA-BA 31081

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021



CONTROLE DE PAGAMENTOS REMOÇÕES JUNHO/2020

ENFERMAGEM	DATA DO EVENTO	VIAGENS LOCAL	VIAGENS INTER	VALOR UNITÁRIO SAÍDA	VALOR UNITÁRIO INTER	VALOR TOTAL	STATUS	DATA PAGAMENTO	FORMA DE PGTO
RAFAEL CARLOS FORNAZIERO	17/08/2021	0	1	R\$231,00	R\$56,00	R\$287,00			
FELIPE FREITAS	18/08/2021	0	1	R\$694,00	R\$56,00	R\$750,00			
ANA REJANE DA SILVA	19/08/2021	0	1	R\$231,00	R\$56,00	R\$287,00			
<b>CONDUTORISTA</b>		<b>VIAGENS LOCAL</b>	<b>VIAGENS INTER</b>	<b>VALOR UNITÁRIO SAÍDA</b>	<b>VALOR UNITÁRIO PARADA</b>	<b>VALOR KM RODADO</b>	<b>STATUS</b>	<b>DATA PAGAMENTO</b>	<b>FORMA DE PGTO</b>
FERNANDO SILVEIRA		2	0	R\$520,00	R\$160,00	R\$17,20			
				R\$520,00	R\$320,00	R\$5.607,20		10/out	
<b>AMBULÂNCIA UTI IDA E VOLTA</b>		<b>0</b>	<b>2</b>	<b>520,00</b>	<b>160</b>	<b>17,2</b>			
<b>VALOR TOTAL</b>				<b>R\$ 3.300,00</b>	<b>R\$ 320,00</b>	<b>R\$ 15.607,00</b>			<b>R\$ 6.447,00</b>

OBSERVAÇÃO UTI IDA E VOLTA

Conforme cláusula do contrato: saída R\$ 520 reais + hora parado R\$ 160 reais por hora parada + R\$ 17,20 por Km Rodado

LOCAL DE SAÍDA: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
 DESTINO: SANTA CASA DE VARGEM GRANDE DO UL  
 PACIENTE: ANSELMO VAGNER DA SILVA

Assinatura: JORGE CARLOS DE OLIVEIRA  
 Diretor Geral  
 13081-000

RELATÓRIO: Paciente em transporte para realização de TC de Torax sob ventilação mecânica IOT 7,5 ventilador Oximag - PEEP fixo 100% IE 1,3 FR=18, Setação 12 min/h midazolam 30 ml/rítimo. Ida e volta

SANTA CASA DE CHAVANTES  
 Casa Branca 0082/2021

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES

USUÁRIO: ENFE.ANA

EMIÇÃO: 17-08-2021 17:12:45

## UNIDADE REQUISITANTE



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA

46.374.500/0051-51

CNES: 2749033

## DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 1216265 – ANSELMO VAGNER DA SILVA

REGISTRO: 54 – NASCIMENTO: 22/05/1966 – IDADE: 61 anos e 1 meses 12 dias – SEXO : MASCULINO

ENDEREÇO: AVENIDA AMPELIO GAZETTA – 406 – TELEFONE: 19- 99902-3116

PLANO DE SAUDE: SUS – SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE – CARTEIRA?

LEITO: Q1 LEITO 1 – CNS: 898001223926100 – RG: - CIDADE: NOVA ODESSA

## SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0206010079- TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX		29-08-2021 13:34:50

*Cintia N.R. Barbosa*  
CRM 200874

CINTIA NEIVA RODELLA BARBOSA  
CRM: 200874 / SP

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021





**Está sendo enviado o Orçamento de Serviço de Remoção de UTI  
Móvel do paciente:**

Anselmo Vagner da Silva, 54 anos, com quadro Diagnostico de Insuficiencia Respiratoria Aguda,  
transporte em viatura UTI para paciente Internado no COCAIS-Setor Covid Casa Branca e Hospital de  
Caridade de Vargem Grande do Sul no dia 17/08/2021

Obs: Equipe teve que aguardar avaliação do paciente.

Transporte ambulancia UTI Ida e volta. R\$ 5.607,20

Hora Parada ( 2 hra e 10 minutos ) R\$ 320,00

Saida 520,00 (Campinas para Casa Branca – CRCB Cocals) 520,00

Valor total: R\$ 6.447,00  
(seis mil quatrocentos e quarenta e sete reais e vinte centavos)

35.180.738/0001-62

RAFAEL CARLOS BRAGA SOTTRATI - ME

Av. Princesa D'Esta, 615

Jardim Proença - CEP 13026-137

CAMPINAS - SP

João Carlos de Oliveira  
Diretor Geral  
- CRA-BA-37081

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

## TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO TÓRAX

### Técnica:

Aquisição volumétrica sem injeção intravenosa do meio de contraste.

Indicação: Suspeita de pneumonia viral.

### Relatório:

Opacidades pulmonares com atenuação em vidro fosco multifocais e bilaterais, associadas a espessamento septal, por vezes com pequenos focos de consolidações e estrias atelectásicas de perimeio. Os aspectos por imagem, embora inespecíficos, podem representar processo inflamatório/infeccioso (considerar etiologia viral).

Extensão do acometimento pulmonar: 25-50%.

Restante do parênquima pulmonar com coeficientes de atenuação preservados.

Não se observa derrame pleural.

Ausência de linfonodomegalias mediastinais.

Grandes vasos do mediastino com calibre normal.

Traquéia e brônquios fontes pérvios, de calibre preservado.

Área cardíaca habitual.

### Opinião:

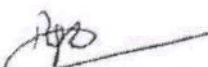
Os achados, embora inespecíficos, são compatíveis com processo infeccioso de etiologia viral.

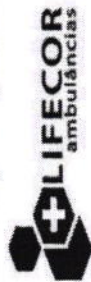
Achado adicional: sinais de esteatose hepática.

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

  
 **Dra. Silvia Karakida**  
CRM SC 27336

  
**Dr. Rodrigo Gaspar Pinto**  
CRM SP 121586



CONTROLE DE PAGAMENTOS REMOÇÕES SETEMBRO/2020

ENFERMAGEM	DATA DO EVENTO	VIAGENS LOCAL	VIAGENS INTER	VALOR UNITÁRIO LOCAL	VALOR UNITÁRIO INTER	VALOR TOTAL	STATUS	DATA PAGAMENTO	FORMA DE PGTO
RAFAEL CARLOS FORNAZIERO	20/09/2021	0	1	R\$231,00	R\$56,00	R\$ 287,00			
FELIPE FREITAS	20/09/2021	0	1	R\$694,00	R\$56,00	R\$ 750,00			
ANA REJANE DA SILVA	20/09/2021	0	1	R\$231,00	R\$56,00	R\$ 287,00			
MOTORISTA		VIAGENS LOCAL	VIAGENS INTER	VALOR UNITÁRIO SAÍDA	VALOR UNITÁRIO HORA PARADA	VALOR KM RODADO	STATUS	DATA PAGAMENTO	FORMA DE PGTO
FERNANDO SILVEIRA		2	0	R\$520,00	R\$160,00	R\$ 17,20		10/out	
				R\$520,00	R\$320,00	R\$ 5.607,20			
				TOTAL GERAL EQUIPE		R\$ 1.897,20			
				0	2	520,00	R\$ 160,00	R\$ 17,20	
				520,00	R\$ 160,00	R\$ 5.607,90	R\$ 6,287,00		

Conforme cláusula do contrato: saída R\$ 520 reais + hora parado R\$ 160 reais por hora parada + R\$ 17,20 por Km Rodado

CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA  
SANTA CASA DE VARGEM GRANDE DO UL  
JOSÉ LEONIR DE SOUZA

LOCAL DE SAÍDA:  
DESTINO:  
PACIENTE:

RELATÓRIO: Paciente em transporte para realização de TC de Abdome e Torax sob ventilação mecânica IOT 8,5 ventilador Oximag - PEEP fio 100% I/E 1,5 FR-18,8, saturação 100% e Gástric midazolam 30 mg ritmo, saturação 80%. Ida e volta

*[Handwritten Signature]*  
Diretor de Gestão de Qualidade  
- CRA-BA 31040101

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

# SOLICITAÇÃO DE EXAMES

USUÁRIO: ADM.ROZE

EMIÇÃO: 01-10-2021 14:43:21

## UNIDADE REQUISITANTE



CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA

46.374.500/0051-53

CNES: 2749033

## DADOS DO PACIENTE

PRONTUÁRIO: 1230666 - JOSE LEONIR DE SOUSA

REGISTRO: 104 - NASCIMENTO: 11/12/1984 - IDADE: 36 anos 9 meses 20 dias - SEXO: MASCULINO

ENDEREÇO: HERMINIO FRANCIOSI - 160 - TELEFONE: (19)3652-6831

PLANO DE SAUDE: SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - CARTEIRA:

LEITO: Q6 LEITO 17 - CNS: 127567472210009 - RG: 49574394X - CIDADE: AGUAÍ

## SADT SOLICITADOS

TIPO	EXAMES	OBS	DATA DE SOLICITAÇÃO
INTERNO	0206030010 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR		20-09-2021 10:40:59

RENATO DE OLIVEIRA SARTORI  
CRM: 214795 / SP

Dr. Guerino Pelicer Neto  
Médico  
CRM-SP 222.254

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SUS - Sistema Único de Saúde  
Ministério da Saúde  
Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo  
Coordenadoria de Regiões de Saúde

### LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

Identificação do Estabelecimento de Saúde			
Nome do estabelecimento solicitante CENTRO REAB CASA BRANCA		CNES 2749033	
Nome do estabelecimento executante CENTRO REAB CASA BRANCA		CNES 2749033	
Identificação do Paciente			
Nome do paciente JOSE LEONIR DE SOUSA		Nº prontuário 1239866	
Cartão nacional de saúde (CNS) 127567472210009		Data de nascimento 11/12/1984	Sexo Masculino
Raça Branca			
Nome da mãe ou responsável FRANCISCA LECIR DE SOUSA		Telefone de contato (19) 36526831	
Endereço (rua, nº, bairro) RUA HERMINIO FRANCIOSI, 160 - JARDIM NOVO MILENIO			
Município de residência Aguai		Cód IBGE município 350030	UF SP
Nacionalidade Brasil		CEP 13866-110	
Justificativa de Internação			
Principais sinais e sintomas clínicos PACIENTE QUE HÁ 6 DIAS RELATA CONTATO COM CASO POSITIVO PARA COVID O CUNHADO E A IRMÃ, FOI TESTADO NA TERÇA FEIRA POR APRESENTAR SINTOMAS DE ESPIRRÓS, TOSSE E MAL ESTAR GERAL, RESULTANDO POSITIVO. VEIO NO DIA DE HOJE RELATANDO FALTA DE AR DOR NO CORPO E MUITO CANSADO, APRESENTA DISTENSAO ABDOMINAL.			
Condições que justificam a internação POSITIVO COVID-19			
Principais resultados de provas diagnósticas (resultados de exames realizados) P.A. 140 X 80 MMHG FC 92 BPM FR 30 RPM GLASGOW 15 SAT.O2 AA 98 ( ) OXIMETRIA COM O2 10 L/MIN 94 ( ) TEMPERATURA 37.6 C PESO 85,000 KG ALTURA 1,70 (MTS) IMC 29,410 CIRC. ABDOMINAL USO DE DROGAS VASOATIVAS NÃO			
Diagnóstico inicial COVID-19	CID 10 principal B342	CID 10 secundário	CID 10 causas assoc
Procedimento Solicitado			
Descrição do procedimento solicitado TRATAMENTO DE INFECCAO PELO CORONAVIRUS - COVID 19			Código do procedimento 0303010223
Clínica UTI Adulto COVID-19	Caráter da internação Urgência	Tipo documento CPF	Nº doc solicitante 32696467803
Nome do profissional solicitante/assistente IVAN ROBERTO BARBIERI		Data solicitação 19/09/2021	Assinatura e carimbo do conselho
Preencher em caso de causas externas (acidentes ou violências)			
Ac trânsito NÃO	CNPJ da seguradora	Nº bilhete	Série
Ac trabalho NAO	CNPJ da empresa	CNAE da empresa	CBOR
Vínculo com a previdência			
Autorização			
Nome do Profissional Autorizador ANTONIO FERNANDO FERRARI TRANQUILLINI		Cód Órgão Emissor E350000020	Nº da AIH <b>352111088866-9</b>
Tipo Documento CPF	Nº Documento 06880009832		
Data da Autorização 20/09/2021	Assinatura e Carimbo		

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**LAUDO PARA SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR****IDENTIFICAÇÃO DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE**

<b>1 - NOME DO ESTABELECIMENTO SOLICITANTE</b>	<b>2 - CNES</b>
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA	2749033
<b>3 - NOME DO ESTABELECIMENTO EXECUTANTE</b>	<b>4 - CNES</b>
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA	2749033

**IDENTIFICAÇÃO DO PACIENTE**

<b>5 - NOME DO PACIENTE</b>	<b>REGISTRO</b>	<b>6 - PRONTUÁRIO</b>		
JOSE LEONIR DE SOUSA	104	1230666		
<b>7 - CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE (CNS)</b>	<b>8 - DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>9 - SEXO</b>	<b>10 - RAÇA/COR</b>	<b>10.1 - ETNIA</b>
127567472210009	11/12/1984	MASCULINO	01	
<b>11 - NOME DA MÃE</b>			<b>12 - TELEFONE DE CONTATO</b>	
FRANCISCA LECIR DE SOUSA				
<b>13 - NOME DO RESPONSÁVEL</b>			<b>14 - TELEFONE DE CONTATO</b>	
JOSE LEONIR DE SOUSA			(19)3652-6831	
<b>15 - ENDEREÇO</b>				
HERMINIO FRANCIOSI	160	JARDIM NOVO MILENIO		
<b>16 - MUNICÍPIO DE RESIDÊNCIA</b>	<b>17 - COD. IBGE MUNICÍPIO</b>	<b>18 - UF</b>	<b>19 - CEP</b>	
AGUAÍ	3500303	SP	13866110	

**JUSTIFICATIVA DA INTERNAÇÃO****20 - PRINCIPAIS SINAIS E SINTOMAS CLÍNICOS**

TOSSE, DISPNEIA E QUEDA DO ESTADO GERAL

**21 - CONDIÇÕES QUE JUSTIFICAM A INTERNAÇÃO**

DEPENDENCIA DE O2

**22 - PRINCIPAIS RESULTADOS DE PROVAS DIAGNÓSTICAS (RESULTADO DE EXAMES REALIZADOS)**

TESTE ANTÍGENO POSITIVO

<b>23 - DIAGNÓSTICO INICIAL</b>	<b>24 - CID 10 PRINCIPAL</b>	<b>25 - CID 10 SECUNDÁRIO</b>	<b>26 - CID 10 CAUSAS ASSOCIADAS</b>
COVID-19	B34.2 Intecc p/coronavirus localiz NE		

**PROCEDIMENTO SOLICITADO**

<b>27 - DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO SOLICITADO</b>	<b>28 - CÓDIGO DO PROCEDIMENTO</b>		
INTERNAÇÃO			
<b>29 - CLÍNICA</b>	<b>30 - CARÁTER DA INTERNAÇÃO</b>	<b>31 - DOCUMENTO CNS.</b>	<b>32 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE</b>
CLÍNICA MÉDICA	URGENCIA	GPF.	75459744172
<b>33 - NOME DO PROFISSIONAL SOLICITANTE/ASSISTENTE</b>	<b>34 - DATA DA SOLICITAÇÃO</b>	<b>ENCAMINHADO DE</b>	<b>35 - ASSINATURA E CARIMBO</b>
JOÃO PAULO DE FREITAS SOUZA			

**PREENCHER EM CASO DE CAUSAS EXTERNAS (ACIDENTES OU VIOLÊNCIAS)**

<b>38 - CNPJ DA SEGURADORA</b>	<b>40 - Nº DO BILHETE</b>	<b>41 - SÉRIE</b>
<b>42 - CNPJ DA EMPRESA</b>	<b>43 - CNAE DA EMPRESA</b>	<b>44 - CBOR</b>
		<b>45 - VINCULO COM A PREVIDÊNCIA</b>

**AUTORIZAÇÃO**

<b>46 - NOME DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR</b>	<b>47 - COD. ORGÃO EMISSOR</b>	<b>48 - DOCUMENTO CNS</b>	<b>49 - Nº DOCUMENTO DO PROFISSIONAL AUTORIZADOR</b>
Ivan Roberto Barbieri			
<b>50 - DATA DA AUTORIZAÇÃO</b>	<b>51 - ASSINATURA E CARIMBO (Nº DO REGISTRO DO CONSELHO)</b>		

**52 - Nº DA AUTORIZAÇÃO DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE REMOÇÕES

Pelo presente instrumento particular de trabalho, de um lado a empresa Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, inscrita no CNPJ nº 73.027.690/0001-46, situada na Rua Maria Ferreira nº 22, Centro, Chavantes - SP, CEP: 18.970-029, CNAE Organização e Administração Hospitalar, denominada **CONTRATANTE**, e de outrolado, Rafael Carlos Braga Sottrati - ME, inscrita sob o CNPJ 35.180.738/0001-62, escritório estabelecido na Av. Princesa D' oeste nº 615, Jardim Proença - CEP: 13100-040, Campinas - SP, CNAE Principal: 86.22-4-00 Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências, CNAE Secundário (s): 86.21- 6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel. Neste ato representado pelo seu representante legal Rafael Carlos Braga Sottrati, casado, brasileiro, CPF Nº 224.769.158-74 E RG Nº 32.904.421-7 denominado contratado ajustam entre si, o presente contrato de prestação de serviços na área de serviços de remoções em ambulâncias na decorrência das cláusulas:

### CLAUSULA 1º DO OBJETO.

A atividade compreende os serviços de ambulância cuja função é unicamente a de remoção de enfermos, sem envolver atendimentos invasivos ao paciente. A remoção de pacientes não é, em geral, acompanhada por médico, mas por profissional de enfermagem.

As partes esclarecem que é de responsabilidade da contratante a triagem e regulação das remoções, é de responsabilidade do contratado junto a contratante a execução das ordens de serviço para atendimento básico em conformidade com a Legislação Brasileira vigente.

Os serviços contratados serão executados mediante disponibilidade do contratado em atender as demandas da contratante em território nacional. As partes firmam que o local de saída e retorno do prestador a ser considerado é Rua Cel. Antônio Álvaro nº 02, Vila Industrial - Campinas - SP - CEP: 13035-520, salvo em situações em que o prestador já estiver em outro endereço a serviço da contratante.

### CLAUSULA 3º DO PERÍODO.

Os serviços contratados poderão ser prestados a qualquer momento e horário 24h diárias, com horário agendado.

### CLAUSULA 4º DA REMUNERAÇÃO.

- a) O contratante se obriga a pagar ao contratado a importância dos valores firmados por remoção simples:
- Em Casa Branca: Ida e volta - R\$350,00 reais.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Rafael Carlos Braga Sottrati  
COREN-SP 306.059-EMF.

Para uso exclusivo da Santa Casa de Chavantes	Jurídico ✍	Diretor Administrativo ✍
---	---------------	-----------------------------

LIFECOR AMBULANCIAS - CNPJ: 35.180.738/0001-62  
AV. PRINCESA D'OESTE 615, JARDIM PROENÇA - CAMPINAS - SP. TELEFONE: (19) 983883948

EMAIL: CONTATO@LIFECORAMBULANCIAS.COM.BR

- Outras Cidades: Saída R\$189,00 reais + R\$55,00 reais por Hora Parado +R\$5,20 Km Rodado.
- b) O contratante se obriga a pagar ao contratado a importância dos valores firmados por remoção UTI:
  - Em Casa Branca: R\$ 1.750,00 reais.
  - Outras Cidades: Saída R\$520,00 reais + R\$160,00 reais por Hora Parado +R\$17,20 Km Rodado.

O contratado se obriga a apresentar relatórios de enfermagem evidenciando o atendimento realizado por cliente, horários e quilômetros (km) rodados bem como informações que se fizerem pertinentes ao contratante. Em caso de cancelamento de um serviço e este evidentemente já estiver em execução, ou seja, os profissionais já deram saída do local considerando a Cláusula 2ª, o contratante se obriga a pagar ao contratado o valor da remoção solicitada bem como os quilômetros (km) rodados de retorno ao local, caso os profissionais já estejam a serviço da contratante, e um serviço for cancelado, será considerado apenas a diferença de quilometragem (km).

**PARAGRAFO I** – A forma de pagamento será através de boleto bancário de conta jurídica, com pagamento em 10 dias e emissão de nota fiscal a contar da data de execução do serviço mensalmente.

**PARAGRAFO II** – Declara a CONTRATADA que possui plena ciência de que a CONTRATANTE, para honrar com o preço acima combinado, dependendo do repasse de verbas públicas provenientes do Convênio 12176/2020 firmado com o Estado de São Paulo, portanto, poderão ocorrer atrasos tendo em vista a natureza jurídica desta verba e os princípios administrativos inerentes a sua origem, portanto, não haverá incidência dos artigos 476 e 477 do Código Civil.

a) Declaram as partes que estão cientes que a obrigação do ente público, Governo do Estado de São Paulo, é de honrar com o repasse da verba destinada a gestão do serviço, portanto, havendo o adimplemento do ente público, a CONTRATANTE respeitará e pagará o preço à CONTRATADA na data prevista da cláusula 4.3.

b) Declara a CONTRATANTE e concorda a CONTRATADA que no caso de inadimplemento do ente público, o preço acima previsto será repassado imediatamente após o efetivo recebimento dos repasses provenientes do Convênio 12176/2020. Nesta hipótese, não haverá a incidência da multa contratual prevista neste instrumento.

#### **CLAUSULA 5ª DAS RESPONSABILIDADES PARAGRAFO**

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

#### **I – DO CONTRATADO:**

a) Prestar os serviços de atendimento Objeto deste contrato, designando a seguinte equipe para atender um paciente por remoção: 01 Socorrista, 01 Enfermeiro e ambulância simples

LIFECOR AMBULANCIAS – CNPJ: 35.160.738/0001-82  
AV. PRINCESA D'OESTE 615, JARDIM PROENÇA – CAMPINAS – SP. TELEFONE: (19) 983883948  
EMAIL: CONTATO@LIFECORAMBULANCIAS.COM.BR

*[Assinatura]*



(Tipo B).

b) Prestar os serviços de atendimento Objeto deste contrato, designando a seguinte equipe para atender um paciente por remoção: 01 médico, 01 Socorrista, 01 Enfermeiro e ambulância suporte avançado UTI Móvel (Tipo D) completa, composta por equipamentos Cardioversor, respirador de transporte, monitor multiparâmetros, bomba de infusão, oxigênio, EPI's e todo material e medicamentos em conformidade com as portarias do Ministério da Saúde.

c) Recolher os encargos trabalhistas resultantes da execução do presente instrumento não acarretando ao contratante nenhuma responsabilidade quanto a esta obrigação.

d) Fornecer o transporte e a alimentação aos prestadores de serviço acima enumerados.

#### **PARAGRAFO II – DA CONTRATANTE:**

a) Realizar os pagamentos dos serviços prestados na forma pactuada bem como assuas taxas que se fizerem necessárias.

b) Fornecer ao contratado todas as informações solicitadas, bem como dar o suporte necessário para a correta prestação de serviços do presente.

#### **CLAUSULA 6ª – DA VIGÊNCIA CONTRATUAL**

O presente contrato produzirá efeitos pelo prazo de duração do Convênio 12176/2020, a contar da data de assinatura do presente instrumento, assim, acordam as partes que a vigência e validade jurídica deste contrato é vinculada ao Convênio 12176/2020. Assim, excepcionalmente, se este for rescindido por qualquer motivo e a qualquer tempo, tendo em vista a imprevisibilidade desse fato, o contrato pactuado se resolverá ao mesmo tempo e de maneira automática e instantânea, sem que haja a necessidade de nenhuma comunicação formal neste sentido por nenhuma das partes, hipótese em que não haverá a cominação de nenhuma multa, penalidade ou indenização prevista neste contrato e sob nenhuma rubrica, com o que concordam expressamente as partes.

#### **CLÁUSULA 7ª – DA RESCISÃO.**

O Presente instrumento poderá ser rescindido pelo descumprimento ou cumprimento irregular das cláusulas contratuais pactuadas, sem qualquer incidência de multa.

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

#### **CLAUSULA 8ª – DO FORO.**

Fica eleito o foro da comarca de campinas para dirimir quaisquer dúvidas oriundas do presente contrato com renúncia expressa de qualquer outro e por estarem as partes justas e cordadas assinam o presente em três vias de igual teor para que produza seus jurídicos e legais efeitos.

LIFECOR AMBULANCIAS – CNPJ: 35.180.738/0001-82  
AV. PRINCESA D'OESTE 615, JARDIM PROENÇA – CAMPINAS – SP. TELEFONE: (19) 983883948  
EMAIL: CONTATO@LIFECORAMBULANCIAS.COM.BR

Campinas, 26 de junho de 2021.

35.180.738/0001-62

RAFAEL CARLOS BRAGA SOTTRATI - ME

Av. Princesa D'Oeste, 615

Jardim Proença - CEP 13026-137

CAMPINAS - SP

CONTRATADO: Rafael Carlos Braga Sottrati - ME  
CNPJ 35.180.738/0001-62

CONTRATANTE: Santa Casa de Misericórdia de  
Chavantes  
CNPJ nº 73.027.690/0001-46

Testemunha

Nome: Amanda Costa Melone  
CPF: 443.661.278-30

Nome: Luciana Vicente Silva  
CPF: 291.129.568-48

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

LIFECOR AMBULANCIAS - CNPJ: 35.180.738/0001-62  
AV. PRINCESA D'OESTE 615, JARDIM PROENÇA - CAMPINAS - SP. TELEFONE: (19) 983883948  
EMAIL: CONTATO@LIFECORAMBULANCIAS.COM.BR

## lifecor remoção0.pdf

Documento número 58be8beb-773b-4f6e-bca2-5bc985b6c285



### Assinaturas

✓ Anis Ghattás Mitri Filho  
Assinou

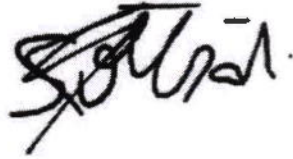
Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
IP: 179.246.222.207 / Geolocalização: -24.716662, -47.879040  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 11; SM-G996B)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko)  
Chrome/92.0.4515.131 Mobile Safari/537.36  
Data e hora: 13 Agosto 2021, 16:08:49  
E-mail: anismitri@santacasachavantes.org  
Telefone: +5511993213027  
Token: 1835712c-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-4f0b654e6de8



Assinatura de Anis Ghattás Mitri Filho

✓ Rafael Sottrati  
Assinou


Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
IP: 179.246.222.68 / Geolocalização: -22.934292, -47.059941  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 8.1.0; moto e5 play)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko)  
Chrome/92.0.4515.131 Mobile Safari/537.36  
Data e hora: 13 Agosto 2021, 19:11:24  
E-mail: contato@lifecoramulancias.com.br  
Telefone: +55119983883948  
Token: 78fc88f4-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-29c636320087



Assinatura de Rafael Sottrati

✓ Luciana Vicente Silva  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
IP: 177.140.118.160 / Geolocalização: -23.535151, -46.560345  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (Linux; Android 10; Mi A2 Lite)  
AppleWebKit/537.36 (KHTML, like Gecko)  
Chrome/89.0.4389.90 Mobile Safari/537.36  
Data e hora: 13 Agosto 2021, 16:08:38  
E-mail: contratos@santacasachavantes.org  
Telefone: +5511980392647  
Token: f294c93f-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-d09623d09bb9



Assinatura de Luciana Vicente Silva

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Amanda Costa Melone  
Assinou



Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
IP: 187.22.128.114  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 14\_3 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/14.0.2 Mobile/15E148 Safari/604.1  
Data e hora: 11 Agosto 2021, 13:44:41  
E-mail: juridico@santacasachavantes.org  
Telefone: +5511983978466  
Token: 32ba9a26-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-249facd3c732




Assinatura de Amanda Costa Melone



Maurício pardo dos reis  
Assinou

Pontos de autenticação:  
Assinatura na tela  
IP: 200.173.84.130  
Dispositivo: Mozilla/5.0 (iPhone; CPU iPhone OS 14\_7\_1 like Mac OS X) AppleWebKit/605.1.15 (KHTML, like Gecko) Version/14.1.2 Mobile/15E148 Safari/604.1  
Data e hora: 11 Agosto 2021, 13:30:03  
E-mail: mauricio@santacasachavantes.org  
Telefone: +5511972004352  
Token: 205f3686-\*\*\*\*-\*\*\*\*-\*\*\*\*-ed1c647bb3d7



Assinatura de Mauricio pardo dos reis

Hash do documento original (SHA256):  
d25370f1f09337d42eb3665888f00940d44a61e9839d6e81bf82bbc013be17e3

Verificador de Autenticidade:  
<https://app.zapsign.com.br/verificar/autenticidade?doc=58be8beb-773b-4f6e-bca2-5bc985b6c285>

Integridade do documento certificada digitalmente pela ZapSign (ICP-Brasil):  
<https://zapsign.com.br/validacao-documento/>



Este Log é exclusivo ao, e deve ser considerado parte do, documento número 58be8beb-773b-4f6e-bca2-5bc985b6c285, de acordo com os Termos de Uso da ZapSign disponível em [zapsign.com.br](https://zapsign.com.br)



SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021





## Boletos, Convênios e outros

G332211705801770010  
21/10/2021 17:16:5421/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:16:55  
005500055 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 0055-8 CONTA: 15.850-X

BANCO SICCOB S.A.

75691437660103612750214703400011487700000048000

BENEFICIARIO:

TELCOM PROVEDOR DE ACESSO LTDA

NOME FANTASIA:

TELCOM PROVEDOR DE ACESSO LTDA

CNPJ: 28.314.461/0001-58

BENEFICIARIO FINAL:

TELCOM PROVEDOR DE ACESSO LTDA

CNPJ: 28.314.461/0001-58

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVA

CNPJ: 73.027.690/0001-46

NR. DOCUMENTO	102.101
DATA DE VENCIMENTO	11/10/2021
DATA DO PAGAMENTO	21/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO	480,00
JUROS/MULTA	11,19
VALOR COBRADO	491,19

NR.AUTENTICACAO F.313.2A2.A51.374.626

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

**SICOOB** | 756-0

**SICOOB** | 756-0

75691.43766 01036.127502 14703.400011 4 87700000048000

Beneficiário	
TELCOM PROVEDOR DE ACES	
Agência/Código Beneficiário	
4376 / 0361275	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(-) Valor Documento	
480,00	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outras Deduções	
(+)-Outras Acréscimos	
(-) Valor cobrado	
Nosso Número	
0147034-0	
Pagador	
4162 - Santa Casa de Mis	
Vencimento	
11/10/2021	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER LOCAL MESMO APÓS O VENCIMENTO.					11/10/2021
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
TELCOM PROVEDOR DE ACESSO LTDA 28.314.461/0001-58					4376 / 0361275
R ANGELO FRANCISCHEI, 255 - VILA FRANCISCHEI Casa Branca/SP					
Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Acéita	Data Processamento	Nosso Número
26/07/2021	166904/2	DM	N	21/10/2021	0147034-0
Usa do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quant. Moeda	(X) Valor	(-) Valor Documento
	1	R\$			480,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento cobrar juro de R\$0,16 ao dia e multa de R\$9,60.					(-) Outras Deduções
					(+) Outras Acréscimos
					(-) Valor cobrado
de 10/09/2021 até 10/10/2021					

Pagador		FICHA DE COMPENSAÇÃO	
4162 - Santa Casa de Misericórdia de Chavantes 73.027.690/0001-46		— Autenticação Mecânica —	
Rua Deputado João Sussumu Hirata, 940 - Vila Andrade - Cidade: São Paulo, CEP: 05715-010, UF: São Paulo			
			

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021





**Consulta cadastradas - 3o nivel**G334281631949519021  
28/10/2021 16:37:38**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome DEBORA P MAXIMO  
Agência 65-5  
Conta corrente 61639-7  
Valor 345,33  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JD708369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**SANTA CASA DE CHAVANTES**  
Casa Branca 0082/2021



**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 16945473008	11 Nome DEBORA PEREIRA MAXIMO			
17 CTPS (nº, série, UF) 2587914 / 9811 / SP	18 CPF 258.791.498-11	19 Data de Nascimento 31/10/1973	20 Nome da Mãe MARIA DE JESUS PEREIRA MAXIMO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 07/08/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 06/10/2021	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 345,33, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

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. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).



---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 16850-X

**Creditado**

Nome ERICA CRISTINA GONCALVES  
Agência 66-3  
Conta corrente 34032-4  
Valor 4.051,16  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

28/10/2021 16:13:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

---

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Ferreira 22				04 Bairro Centro	
05 Município Chavantes		06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12783675163		11 Nome ERICA CRISTINA GONCALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Professora Sylvia Martins Silveira Sylló 115				13 Bairro Domingos Syllós	
14 Município São José do Rio Pardo		15 UF SP	16 CEP 13720-000	17 C.T.P.S (nº, série, UF) 3121691 / 6861 / SP	18 CPF 312.169.168-61
19 Data de Nascimento 23/04/1983	20 Nome da Mãe APARECIDA DAS GRAÇAS ALEXANDRE GONCALVES				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.190,00	24 Data de Admissão 26/07/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/10/2021	27 Cód. Afastamento PD0	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laborat 60.890.928/0001-10 - SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.341,67	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 40%	337,33	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 0 Horas a 35%	544,44
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	108,89
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	953,61	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	953,61	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	317,87
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95 Vale Alimentação	125,00			<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>4.682,42</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	197,27	112.2 Previdência Social - 13º Salário	71,52	114.1 IRRF	362,45
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>631,24</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>4.051,18</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

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

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46 02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 12783675163 11 Nome ERICA CRISTINA GONCALVES  
17 CTPS (nº, série, UF) 3121691 / 6861 / SP 18 CFF 312.169.168-61 19 Data de Nascimento 23/04/1983 20 Nome da Mãe APARECIDA DAS GRAÇAS ALEXANDRE

**CONTRATO**

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

24 Data de Admissão 26/07/2021 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 23/10/2021 27 Cód. Afast PDD 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 4.051,18, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

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).





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome ANA L BAGGIO TOESCA LOPES  
Agência 66-3  
Conta corrente 34164-3  
Valor 5.474,98  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 28/10/2021 16:13:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Ferreira 22				04 Bairro Centro	
05 Município Chavantes		06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 20699184899		11 Nome ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R domingos Damaceno 1354				13 Bairro Centro	
14 Município Itobi		15 UF SP	16 CEP 13715-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3763982 / 4850 / SP	18 CPF 376.398.248-50
19 Data de Nascimento 18/03/1987	20 Nome da Mãe ANA MARTA BAGGIO TOESCA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.090,00	24 Data de Admissão 26/07/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/10/2021	27 Cód. Afastamento PD0	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 2/feitas e DSR)	2.525,67	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 40%	337,33	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 0 Horas a 35%	973,33
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	194,67
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	1.209,06	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	1.209,06	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	403,02
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95 Vale Alimentação	125,00			<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>6.977,14</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	415,61	112.2 Previdência Social - 13º Salário	92,31	114.1 IRRF	994,23
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.502,15</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>5.474,99</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 20699184899	11 Nome ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES			
17 CTPS (nº, série, UF) 3763982 / 4850 / SP	18 CPF 376.398.248-50	19 Data de Nascimento 18/03/1987	20 Nome da Mãe ANA MARTA BAGGIO TOESCA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 26/07/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/10/2021	27 Cód. Afast PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.474,99, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

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).



---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome ANA CLAUDIA DE ROQUE  
Agência 413-8  
Conta corrente 29347-4  
Valor 5.802,75  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 28/10/2021 16:13:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Ferreira 22				04 Bairro Centro	
05 Município Chavantes		06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 14873165616		11 Nome ANA CLAUDIA DE ROQUE			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R João Falarini 74				13 Bairro Vila Carvalho	
14 Município Mococa		15 UF SP	16 CEP 13735-508	17 C.T.P.S (nº, série, UF) 2331941 / 2892 / SP	18 CPF 233.194.128-92
19 Data de Nascimento 14/08/1995	20 Nome da Mãe JOANA DARC DE ROQUE				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.090,00	24 Data de Admissão 26/07/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/10/2021	27 Cód. Afastamento PD0	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 62.448.543/0001-23 - SINDICATO DOS FARMACEUTICOS NO ESTADO DE SAO				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/feitas e DSR)	2.798,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 40%	337,33	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 0 Horas a 35%	1.135,55
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	227,11
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	1.225,28	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	1.225,28	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	408,43
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95 Vale Alimentação	125,00				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>7.482,31</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	481,04	112.2 Previdência Social - 13º Salário	93,77	114.1 IRRF	1.104,75
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.679,56</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>5.802,75</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CE 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 14873165616	11 Nome ANA CLAUDIA DE ROQUE			
17 CTPS (nº, série, UF) 2331941 / 2892 / SP	18 CPF 233.194.128-92	19 Data de Nascimento 14/08/1995	20 Nome da Mãe JOANA DARC DE ROQUE	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 26/07/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/10/2021	27 Cód. Afast PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.802,75, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

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. XXX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome MARILDA MARTINS S BERTAO  
Agência 418-9  
Conta corrente 9994-5  
Valor 5.620,68  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

28/10/2021 16:13:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Ferreira 22				04 Bairro Centro	
05 Município Chavantes		06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CB Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 10741240324		11 Nome MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AL Ganumedes Jose dos Santos Oliveira 531				13 Bairro Centro	
14 Município Casa Branca		15 UF SP	16 CEP 13700-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2482274 / 2814 / SP	18 CPF 248.227.428-14
19 Data de Nascimento 18/03/1962		20 Nome da Mãe AMELIA MARTINS			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.090,00		24 Data de Admissão 26/07/2021	25 Data do Aviso Prévio		26 Data de Afastamento 23/10/2021
27 Cód. Afastamento PD0		28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		31 Código Sindical			
32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO					
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	2.798,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 40%	337,33	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 0 Horas a 35%	892,22
56 1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	178,44
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477. § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	1.225,28	64 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	1.225,28	66 1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	408,43
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95 Vale Alimentação	125,00	<b>TOTAL BRUTO</b>			<b>7.190,31</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	440,16	112.2 Previdência Social - 13º Salário	93,77	114.1 IRRF	1.035,70
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00	<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>			<b>1.569,63</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	
				<b>5.620,68</b>	

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 10741240324	11 Nome MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO			
17 CTPS (nº, série, UF) 2482274 / 2814 / SP	18 CPF 248.227.428-14	19 Data de Nascimento 18/03/1962	20 Nome da Mãe AMELIA MARTINS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado				
24 Data de Admissão 26/07/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/10/2021	27 Cód. Afast PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.620,68, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

\_\_\_\_\_  
151 Assinatura do Trabalhador

\_\_\_\_\_  
152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

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).



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CASA BRANCA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15-850-X, NO DIA.

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	Nº	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PACTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	248.227-428-14	TÉRMO	23/10/2021	29/10/2021	28 OUT 2021	outubro 21	5.620,68	Sábrios	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 5.620,68

Gestor da Unidade  
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data 28 OUT 2021  
Raimundo Mota  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeiro  
Data 28 OUT 2021  
Cecilia Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data 28 OUT 2021  
Assinatura/Aprovação

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

---

**Transferência entre contas diversas**

---

**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome ANNA LAURA DE S TOLEDO  
Agência 418-9  
Conta corrente 112352-1  
Valor 3.219,23  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709389 ANIS GHATTAS MITRI

28/10/2021 16:13:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

---

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Ferreira 22				04 Bairro Centro	
05 Município Chavantes		06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 20221294567		11 Nome ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R Duque de Caxias 1813				13 Bairro Santa Cecilia	
14 Município Casa Branca		15 UF SP	16 CEP 13700-000	17 CTPS (nº, série, UF) 4078260 / 9856 / SP	18 CPF 407.826.098-56
19 Data de Nascimento 25/03/1992	20 Nome da Mãe APARECIDA PIO DE SOUZA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.190,00	24 Data de Admissão 26/07/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 23/10/2021	27 Cód. Afastamento PDO	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 - SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	1.341,67	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 40%	337,33	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 0 Horas a 35%	427,78
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	85,56
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	633,06	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	633,06	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	211,02
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95 Vale Alimentação	125,00			<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>3.794,48</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	180,81	112.2 Previdência Social - 13º Salário	47,47	114.1 IRRF	346,97
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>575,25</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>3.219,23</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

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

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46 02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 20221294567 11 Nome ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO  
17 CTPS (nº, série, UF) 4078260 / 9856 / SP 18 CPF 407.826.098-56 19 Data de Nascimento 25/03/1992 20 Nome da Mãe APARECIDA PIO DE SOUZA

**CONTRATO**

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

24 Data de Admissão 26/07/2021 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 23/10/2021 27 Cód. Afast PD0 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 3.219,23, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

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).



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

APROVAÇÃO DE PAGAMENTO  
CASA BRANCA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.850-X, NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSION	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	407.826.098-56	TERMO	23/10/2021	29/10/2021	28 OUT 2021	outubro 21	3.219,23	5861005	

TOTAL DE PAGAMENTOS	3.219,23
---------------------	----------

Gerente da Unidade  
Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data 28 OUT 2021  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeiro  
Data 28 OUT 2021  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data 28 OUT 2021  
Marcelo Reis  
Assinatura/Aprovação





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome ALDO DE SOUSA SILVA  
Agência 2783-4  
Conta corrente 23286-8  
Valor 5.723,87  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI 28/10/2021 16:13:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

## TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Ferreira 22					04 Bairro Centro
05 Município Chavantes		06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 12995994939		11 Nome ALDO DE SOUSA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R dos Paulistas 1291					13 Bairro Centro
14 Município Vargem Grande do Sul		15 UF SP	16 CEP 13880-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2918919 / 9855 / SP	18 CPF 291.891.998-55
19 Data de Nascimento 04/01/1979	20 Nome da Mãe DAVINA DE SOUZA SILVA				
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado					
23 Remuneração Mês Ant. 4.090,00	24 Data de Admissão 26/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 23/10/2021	26 Data de Afastamento 23/10/2021	27 Cód. Afastamento PD0	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO				
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 23/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	2.798,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 40%	337,33	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno 0 Horas a 35%	1.054,44
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	210,89
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477. § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	1.217,17	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 3/12 avos	1.217,17	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	405,72
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
95 Vale Alimentação	125,00				
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>7.366,05</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	0,00	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	467,41	112.2 Previdência Social - 13º Salário	93,04	114.1 IRRF	1.081,73
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00			<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.642,18</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>5.723,87</b>

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021

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

01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES
-----------------------------------	---

**TRABALHADOR**

10 PIS/PASEP 12995994939	11 Nome ALDO DE SOUSA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 2918919 / 9855 / SP	18 CPF 291.891.998-55	19 Data de Nascimento 04/01/1979	20 Nome da Mãe DAVINA DE SOUZA SILVA

**CONTRATO**

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

24 Data de Admissão 26/07/2021	25 Data do Aviso Prévio 23/10/2021	26 Data de Afastamento 23/10/2021	27 Cód. Afast PD0	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------	--

30 Categoria do Trabalhador  
01 - Empregado

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 5.723,87, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

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).



### APROVAÇÃO DE PAGAMENTO CASA BRANCA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.850-X, NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	INF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGTO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
ALDO DE SOUSA SILVA	291.891.998-55	TERMO	23/10/2021	29/10/2021	<b>28 OUT 2021</b>	outubro 21	5.723,87	Salários	

**TOTAL DE PAGAMENTOS 5.723,87**

Gestor da Unidade  
Data \_\_/\_\_/\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data **28/09/2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeiro  
Data **28/09/2021**  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data **28/09/2021**  
Vespúcio Reis  
Assinatura/Aprovação

**Aplicação em poupança**G334281831949519016  
28/10/2021 16:36:43**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome FERNANDA REIS SOUZA SILVA  
Agência 4033-9  
Conta corrente 510014249-5  
Variação 51  
Valor 442,38  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JD708369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Maria Ferreira 22				04 Bairro Centro	
05 Município Chavantes		06 UF SP	07 CEP 18970-029	08 CNAE 8610101	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 20650358656		11 Nome Fernanda dos Reis de Souza Silva			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R JACARANDA 13				13 Bairro CENTRO	
14 Município Arceburgo		15 UF MG	16 CEP 37820-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0936297 / 0694 / MG	18 CPF 093.629.706-94
19 Data de Nascimento 12/06/1988		20 Nome da Mãe Rosemary Aparecida dos Reis			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.190,00	24 Data de Admissão 11/08/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 07/10/2021	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 - SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7 dias Salário (líquido de 07 faltas e DSR)	408,33	51 Comissões	0,00	52 Gratificação	0,00
53 Adicional de Insalubridade 40%	102,67	54 Adicional de Periculosidade %	0,00	55 Adicional Noturno Horas a %	0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	0,00	57 Gorjetas	0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	0,00	61 Multa Art. 479/CLT	0,00
62 Salário-Família	0,00	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	415,56	64.1 13º Salário Exercício /12 avos	0,00
65 Férias Proporcionais 2/12 avos	415,56	66.1 Férias Vencidas Per. Aquisitivo a	0,00	68 Terço Constitucional de Férias	138,52
69 Aviso Prévio Indenizado dias	0,00	70 13º Salário (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	0,00
				<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>1.480,64</b>
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	0,00	101 Adiantamento Salarial	0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	0,00
103 Aviso -Prévio Indenizado dias	0,00	104 Indenização Art. 480 CLT	933,33	105 Empréstimo em Consignação	0,00
112.1 Previdência Social	38,32	112.2 Previdência Social - 13º Salário	31,16	114.1 IRRF	35,45
114.2 IRRF sobre 13º Salário	0,00				
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>1.038,26</b>
				<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>442,38</b>

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

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES			
TRABALHADOR				
10 FIS/PASEP 20650358656	11 Nome Fernanda dos Reis de Souza Silva			
17 CTPS (nº, série, UF) 0936297 / 0694 / MG	18 CPF 093.629.706-94	19 Data de Nascimento 12/06/1988	20 Nome da Mãe Rosemary Aparecida dos Reis	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
24 Data de Admissão 11/08/2021	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 07/10/2021	27 Cód. Afast SJ1	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 60.890.928/0001-10 - SINDICATO DOS AUXILIARES E TECNICOS DE ENFERMAGEM			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 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\$ 442,38, 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  
SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

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).



**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CASA BRANCA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA IS 850-X, NO DIA:

FONECEDOR/PRESTADOR	CNPJ / CPF	RFB	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO
FERNANDA DOS REIS DE SOUZA SILVA	093.629.706-94	TERMO	07/10/2021	01/11/2021	28 OUT 2021	outubro-21	442,38	Sabrios	

<b>TOTAL DE PAGAMENTOS</b>	442,38								
----------------------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--

Gestor da Unidade Data ____/____/____ Assinatura/Aprovação	Gerente Contábil Data 28 OUT 2021 Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	Gerente Financeiro Data 28 OUT 2021 Carina Oliveira Assinatura/Aprovação	Diretoria Administrativa Data 28 OUT 2021 Maurício Reis Assinatura/Aprovação
--	---	---	---

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/10/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.13.05  
0055800055

**COMPROVANTE DE AGENDAMENTO**

CLIENTE: SANTA C M CHAVANTES  
AGENCIA: 55-8 CONTA: 15.850-X  
EFETUADO POR: ANIS GHATTAS MITRI

=====  
Convenio FGTS ARREC GRRF  
Codigo de Barras 8587000022-7 49950239202-3  
11029300150-6 63630276902-0  
Data do pagamento 28/10/2021  
Identificador 30015063630276902  
Data de vencimento 29/10/2021  
Valor Total 2.249,95

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação  
de segurança e será processada após análise.  
O comprovante definitivo somente sera emitido  
apos a quitacao.

---

Assinada por JD709369 ANIS GHATTAS MITRI

28/10/2021 16:13:03

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/10/2021 14:06:08

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		02 - CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	
03 - Endereço (logradouro nº, andar, apartamento) RUA MARIA FERREIRA 22		04 - Contato/DDD/telefone 11-37390696	
05 - CEP 18.970-029			
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município CHAVANTES	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 6
<b>11- Identificador</b> 30015063630276902		<b>12- Total a Recolher</b> 2.249,95	
<b>13- Data de Validade = 29/10/2021</b>			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000227	499502392023	110293001506	636302769020
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 27/10/2021 14:06:08

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES		02 - CNPJ/CEI 73.027.690/0001-46	
03 - Endereço (logradouro nº, andar, apartamento) RUA MARIA FERREIRA 22		04 - Contato/DDD/telefone 11-37390696	
05 - CEP 18.970-029			
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município CHAVANTES	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtd Trabalhadores 6
<b>11- Identificador</b> 30015063630276902		<b>12- Total a Recolher</b> 2.249,95	
<b>13- Data de Validade = 29/10/2021</b>			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858700000227	499502392023	110293001506	636302769020
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica



SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

Via Banco



## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30015063630276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

### Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46  
Endereço  
Logradouro: RUA MARIA FERREIRA 22 Bairro: CENTRO  
Cidade: CHAVANTES UF: SP CEP: 18.970-029  
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101  
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO  
PIS/PASEP: 10741240324 Admissão: 26/07/2021 Categoria: 01  
Data Nascimento: 18/03/1962 Data Opção: 26/07/2021 CTPS: 2482274/02814  
Movimentação: 23/10/2021 - 13 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Salário	0,00	5.431,60	0,00	0,00
Depósito	0,00	434,52	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 434,52

Valor Devido pela Empresa: 434,52

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30015063630276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

### Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: RUA MARIA FERREIRA 22

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES

UF: SP

CEP: 18.970-029

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: ERICA CRISTINA GONCALVES

PIS/PASEP: 12783675163

Admissão: 26/07/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 23/04/1983

Data Opção: 26/07/2021

CTPS: 3121691/06861

Movimentação: 23/10/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	3.285,94	0,00	0,00
Depósito	0,00	262,87	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 262,87

Valor Devido pela Empresa: 262,87

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SANTA CASA DE CHAVANTES

Casa Branca 0082/2021



## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30015063630276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

### Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: RUA MARIA FERREIRA 22

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES

UF: SP

CEP: 18.970-029

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: ALDO DE SOUSA SILVA

PIS/PASEP: 12995994939

Admissão: 26/07/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 04/01/1979

Data Opção: 26/07/2021

CTPS: 2918919/09855

Movimentação: 23/10/2021 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.618,16	0,00	0,00
Depósito	0,00	449,45	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 449,45

Valor Devido pela Empresa: 449,45

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30015063630276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

### Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46

Endereço

Logradouro: RUA MARIA FERREIRA 22

Bairro: CENTRO

Cidade: CHAVANTES

UF: SP

CEP: 18.970-029

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: ANA CLAUDIA DE ROQUE

PIS/PASEP: 14873165616

Admissão: 26/07/2021

Categoria: 01

Data Nascimento: 14/08/1995

Data Opção: 26/07/2021

CTPS: 2331941/02892

Movimentação: 23/10/2021 - 13

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.723,60	0,00	0,00
Depósito	0,00	457,88	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 457,88

Valor Devido pela Empresa: 457,88

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30015063630276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

### Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46  
Endereço  
Logradouro: RUA MARIA FERREIRA 22 Bairro: CENTRO  
Cidade: CHAVANTES UF: SP CEP: 18.970-029  
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101  
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO  
PIS/PASEP: 20221294567 Admissão: 26/07/2021 Categoria: 01  
Data Nascimento: 25/03/1992 Data Opção: 26/07/2021 CTPS: 4078260/09856  
Movimentação: 23/10/2021 - 13 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	2.825,40	0,00	0,00
Depósito	0,00	226,03	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 226,03

Valor Devido pela Empresa: 226,03

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



## Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 30015063630276902

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

### Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46  
Endereço  
Logradouro: RUA MARIA FERREIRA 22 Bairro: CENTRO  
Cidade: CHAVANTES UF: SP CEP: 18.970-029  
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101  
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

### Dados do Trabalhador

Nome: ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES  
PIS/PASEP: 20699184899 Admissão: 26/07/2021 Categoria: 01  
Data Nascimento: 18/03/1987 Data Opção: 26/07/2021 CTPS: 3763982/04850  
Movimentação: 23/10/2021 - 13 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

### Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	5.240,06	0,00	0,00
Depósito	0,00	419,20	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 419,20

Valor Devido pela Empresa: 419,20

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021





**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CASA BRANCA



OS PAGAMENTOS ABaixo DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.950-X, NO DIA:

FORNecedor/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
GRRF - TERMINO DO CONTRATO 23/10/2021	73.027.690/0001-46	GRRF	23/10/2021	29/10/2021	28 OUT 2021	outubro-21	2.249,95	Salários	

<b>TOTAL DE PAGAMENTOS</b>		2.249,95
Gestor da Unidade Data ____/____/____ Assinatura/Aprovação	<b>Gerente Contábil</b> Data 28 OUT 2021 Raimundo Mesquita Assinatura/Aprovação	<b>Gerente Financeiro</b> Data 28 OUT 2021 Carina Oliveira Assinatura/Aprovação
<b>Diretoria Administrativa</b> Data 28 OUT 2021 Mairi do Reis Assinatura/Aprovação		

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021

**Transferências entre contas correntes BB**G337291057839790011  
29/10/2021 11:17:58**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15851-8  
Valor 314.651,12  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouviklona BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



APROVAÇÃO DE PAGAMENTO  
CASA BRANCA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.850-X, NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
PROVISÃO TRABALHISTA	73.027.690/0001-46	15851-8	30/08/2021	30/09/2021	<b>29 OUT 2021</b>	set-21	314.651,12	Salários	

TOTAL DE PAGAMENTOS 314.651,12

Gestor da Unidade  
Data \_\_/\_\_/\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data **29 OUT 2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeiro  
Data **29 OUT 2021**  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data **29 OUT 2021**  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação

**Transferências entre contas correntes BB**G337291057839780014  
29/10/2021 11:18:20**Debitado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15850-X

**Creditado**

Nome SANTA C M CHAVANTES  
Agência 55-8  
Conta corrente 15851-8  
Valor 75.163,08  
Data Nesta data

---

Transação efetuada com sucesso por: JD709369 ANIS GHATTAS MITRI.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SANTA CASA DE CHAVANTES  
Casa Branca 0082/2021



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

**APROVAÇÃO DE PAGAMENTO**  
CASA BRANCA



OS PAGAMENTOS ABAIXO DEVEM SER DEBITADOS NA CONTA 15.850-X, NO DIA:

FORNECEDOR/PRESTADOR	CNPJ/CPF	NF	EMISSÃO	VENCIMENTO	DATA PAGTO	MÊS	VALOR PAGO	GRUPO PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVICO
PROVISÃO TRABALHISTA	73.027.690/0001.46	15851-8	30/09/2021	30/10/2021	<b>29 OUT 2021</b>	setembro-21	75.163,08	Salários	

**TOTAL DE PAGAMENTOS** 75.163,08

Gestor da Unidade  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Assinatura/Aprovação

Gerente Contábil  
Data: **29 OUT 2021**  
Raimundo Mesquita  
Assinatura/Aprovação

Gerente Financeiro  
Data: **29 OUT 2021**  
Carina Oliveira  
Assinatura/Aprovação

Diretoria Administrativa  
Data: **29 OUT 2021**  
Maurício Reis  
Assinatura/Aprovação



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4.4 BALANCETE DE VERIFICAÇÃO MENSAL

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

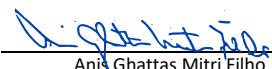
**BALANCETE DE VERIFICAÇÃO OUT/2021 - CONVÊNIO 0082/2021**

Descrição da Conta	Saldo Anterior	Débito	Crédito	Saldo do Mês	Saldo Atual
<b>ATIVO</b>	<b>4.367.149,39</b>	<b>4.506.327,97</b>	<b>3.980.478,01</b>	<b>525.849,96</b>	<b>4.892.999,35</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>4.367.149,39</b>	<b>4.506.327,97</b>	<b>3.980.478,01</b>	<b>525.849,96</b>	<b>4.892.999,35</b>
<b>DISPONÍVEL</b>	<b>2.512.108,92</b>	<b>2.651.287,50</b>	<b>3.980.478,01 -</b>	<b>1.329.190,51</b>	<b>1.182.918,41</b>
Caixa e Equivalente de Caixa	-	-	-	-	-
Banco conta Movimento (Banco do Brasil 15.850-X)	-	1.819.633,83	1.819.633,83	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.850-X)	2.512.108,92	52.025,27	1.771.029,98 -	<b>1.719.004,71</b>	793.104,21
Banco conta Movimento (Banco do Brasil - 15.851-8)	-	389.814,20	389.814,20	-	-
Banco conta Aplicação (Banco do Brasil - 15.851-8)	-	389.814,20	-	<b>389.814,20</b>	389.814,20
<b>CONTAS A RECEBER</b>	<b>1.855.040,47</b>	<b>1.855.040,47</b>	-	<b>1.855.040,47</b>	<b>3.710.080,94</b>
Convênio 0082/2021	1.855.040,47	1.855.040,47	-	<b>1.855.040,47</b>	3.710.080,94
<b>OUTROS CRÉDITOS</b>	-	-	-	-	-
Outros Créditos	807,98	48.603,85	48.603,85	-	807,98
<b>PASSIVO</b>	<b>1.479.289,79</b>	<b>2.394.935,93</b>	<b>2.292.972,69 -</b>	<b>101.963,24</b>	<b>1.377.326,55</b>
<b>CIRCULANTE</b>	<b>1.479.289,79</b>	<b>2.394.935,93</b>	<b>2.292.972,69 -</b>	<b>101.963,24</b>	<b>1.377.326,55</b>
<b>FORNECEDORES</b>	<b>912.680,46</b>	<b>1.851.715,11</b>	<b>1.745.012,91 -</b>	<b>106.702,20</b>	<b>805.978,26</b>
Fornecedores de Materiais	-	-	-	-	-
Fornecedores de Imobilizado	-	-	-	-	-
Provisão de Serviços	912.680,46	912.680,46	805.982,26 -	106.698,20	805.982,26
Fornecedores de Serviços	-	939.034,65	939.030,65 -	<b>4,00 -</b>	4,00
<b>ORDENADOS</b>	<b>674.746,64</b>	<b>466.722,99</b>	<b>481.153,57</b>	<b>14.430,58</b>	<b>689.177,22</b>
<b>ORDENADOS A PAGAR</b>	<b>275.888,21</b>	<b>392.180,68</b>	<b>366.273,65 -</b>	<b>25.907,03</b>	<b>249.981,18</b>
Ordenados a Pagar	276.413,29	361.500,29	335.593,24 -	<b>25.907,05</b>	250.506,24
Rescisões a Pagar	-	525,08	30.680,41	<b>0,02 -</b>	525,06
Vale Transporte	-	-	-	-	-
13º Salário a Pagar	-	-	-	-	-
Contribuição Assistencial a Pagar	-	-	-	-	-
<b>OBRIGAÇÕES SOCIAIS</b>	<b>57.451,81</b>	<b>57.074,32</b>	<b>30.300,72 -</b>	<b>26.773,60</b>	<b>30.678,21</b>
INSS	31.519,79	31.142,30	30.300,72 -	<b>841,58</b>	30.678,21
FGTS	25.932,02	25.932,02	-	<b>25.932,02</b>	-
<b>PROVISÕES</b>	<b>341.406,62</b>	<b>17.467,99</b>	<b>84.579,20</b>	<b>67.111,21</b>	<b>408.517,83</b>
Provisões de Férias	58.655,06	7.609,02	28.329,45	<b>20.720,43</b>	79.375,49
Provisões de 13º Salário	45.364,20	7.609,02	20.205,00	<b>12.595,98</b>	57.960,18
Encargos s/Provisões	237.387,36	2.249,95	36.044,75	<b>33.794,80</b>	271.182,16
<b>OBRIGAÇÕES FISCAIS</b>	<b>56.917,27</b>	<b>36.497,83</b>	<b>66.806,21</b>	<b>30.308,38</b>	<b>87.225,65</b>
IRRF (1708)	8.901,91	8.901,91	12.872,05	<b>3.970,14</b>	12.872,05

PIS/COFINS/CSLL ( 5952)	27.595,92	27.595,92	39.903,35	<b>12.307,43</b>	39.903,35
IRRF (0561)	20.419,44	-	14.030,81	<b>14.030,81</b>	34.450,25
<b>OUTRAS OBRIGAÇÕES</b>	-	<b>40.000,00</b>	<b>40.000,00</b>	-	-
Outras Obrigações	-	40.000,00	40.000,00	-	-
<b>RECEITA</b>	<b>5.596.852,61</b>	<b>1.760,40</b>	<b>1.863.513,34</b>	<b>1.861.752,94</b>	<b>7.458.605,55</b>
<b>RECEITA OPERACIONAL</b>	<b>5.565.121,41</b>	-	<b>1.855.040,47</b>	<b>1.855.040,47</b>	<b>7.420.161,88</b>
Receita de Convênios	5.565.121,41	-	1.855.040,47	<b>1.855.040,47</b>	7.420.161,88
(-) Glosas	-	-	-	-	-
(-) Descontos Concedidos	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	<b>31.731,20</b>	<b>1.760,40</b>	<b>8.472,87</b>	<b>6.712,47</b>	<b>38.443,67</b>
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	<b>25.930,68</b>	-	<b>2.916,66</b>	<b>2.916,66</b>	<b>28.847,34</b>
Receita Artigo 480/CLT	25.930,68	-	2.916,66	<b>2.916,66</b>	28.847,34
<b>RECEITA FINANCEIRA</b>	<b>5.800,52</b>	<b>1.760,40</b>	<b>5.556,21</b>	<b>3.795,81</b>	<b>9.596,33</b>
Rendimento de Aplicações	5.807,22	-	5.556,21	<b>5.556,21</b>	11.363,43
(-) IOF/IRRF	6,70	<b>1.760,40</b>	-	<b>1.760,40</b>	<b>1.767,10</b>
<b>DESPESAS</b>	<b>2.879.079,14</b>	<b>1.277.474,95</b>	<b>3.909,60</b>	<b>1.273.565,35</b>	<b>4.152.644,49</b>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	<b>2.878.742,56</b>	<b>1.277.286,85</b>	<b>3.826,00</b>	<b>1.273.460,85</b>	<b>4.152.203,41</b>
<b>ORDENADOS</b>	<b>659.871,98</b>	<b>319.625,20</b>	<b>3.826,00</b>	<b>315.799,20</b>	<b>975.671,18</b>
Salários	501.613,14	235.912,84	3.826,00	<b>232.086,84</b>	<b>733.699,98</b>
Insalubridade	91.556,48	44.483,98	-	<b>44.483,98</b>	<b>136.040,46</b>
Adicional Noturno	-	-	-	-	-
Adicional Noturno 35% Art 479 CLT	55.165,49	30.576,72	-	<b>30.576,72</b>	<b>85.742,21</b>
Dsr s/Adicional Noturno	10.127,77	6.115,31	-	<b>6.115,31</b>	<b>16.243,08</b>
Dsr s/Hora Extra	148,00	-	-	-	<b>148,00</b>
Hora Extra 100%	-	-	-	-	-
Hora Extra 90%	-	-	-	-	-
Férias	1.261,10	2.536,35	-	<b>2.536,35</b>	<b>3.797,45</b>
13º Salário	-	-	-	-	-
Auxílio Doença	-	-	-	-	-
<b>ENCARGOS SOCIAIS</b>	<b>51.194,47</b>	-	-	-	<b>51.194,47</b>
FGTS	51.194,47	-	-	-	<b>51.194,47</b>
PIS	-	-	-	-	-
<b>PROVISÕES</b>	<b>347.778,99</b>	<b>84.579,20</b>	-	<b>84.579,20</b>	<b>432.358,19</b>
Provisão de Férias	62.438,44	28.329,45	-	<b>28.329,45</b>	<b>90.767,89</b>
Provisão 13º Salário	47.953,19	20.205,00	-	<b>20.205,00</b>	<b>68.158,19</b>
Provisão Multa Rescisória	237.387,36	36.044,75	-	<b>36.044,75</b>	<b>273.432,11</b>
<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>24.000,00</b>	<b>13.875,00</b>	-	<b>13.875,00</b>	<b>37.875,00</b>
Vale Transporte	-	-	-	-	-
Vale Refeição	24.000,00	13.875,00	-	<b>13.875,00</b>	<b>37.875,00</b>
Cesta Básica	-	-	-	-	-
<b>OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL</b>	-	-	-	-	-
<b>SERVIÇOS DE TERCEIROS</b>	<b>1.667.417,12</b>	<b>818.716,26</b>	-	<b>818.716,26</b>	<b>2.486.133,38</b>
<b>SERVIÇOS MÉDICOS</b>	<b>1.550.081,18</b>	<b>750.082,26</b>	-	<b>750.082,26</b>	<b>2.300.163,44</b>
Serviços Terceiros PJ	1.550.081,18	750.082,26	-	750.082,26	<b>2.300.163,44</b>
Serviços Terceiros PF	-	-	-	-	-
<b>SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS</b>	<b>117.335,94</b>	<b>68.634,00</b>	-	<b>68.634,00</b>	<b>185.969,94</b>

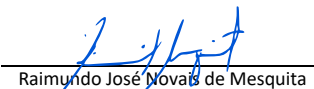


Serviços Diversos PJ	117.335,94	68.634,00	-	68.634,00	185.969,94
Serviços Diversos PF	-	-	-	-	-
<b>MATERIAIS E MEDICAMENTOS</b>	<b>8.000,00</b>	-	-	-	<b>8.000,00</b>
Materiais	-	-	-	-	-
Medicamentos	-	-	-	-	-
Gêneros Alimentícios	-	-	-	-	-
Gases Medicinais	-	-	-	-	-
Materiais de Limpeza	-	-	-	-	-
Outros Materiais	8.000,00	-	-	-	8.000,00
<b>GERAIS</b>	<b>480,00</b>	<b>491,19</b>	-	<b>491,19</b>	<b>971,19</b>
Água e Esgoto	-	-	-	-	-
Energia Elétrica	-	-	-	-	-
Telefone	-	-	-	-	-
Internet	-	491,19	-	491,19	491,19
Aluguéis	480,00	-	-	-	480,00
<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>120.000,00</b>	<b>40.000,00</b>	-	<b>40.000,00</b>	<b>160.000,00</b>
Despesas com Viagens	-	-	-	-	-
Correios e Postagens	-	-	-	-	-
Despesas com Pedágios	-	-	-	-	-
Lanches e Refeições	-	-	-	-	-
Engenharia Clínica	-	-	-	-	-
Centro de Serviços Integrados	120.000,00	40.000,00	-	40.000,00	160.000,00
Manutenções	-	-	-	-	-
Outras Despesas	-	-	-	-	-
<b>DESPESAS FINANCEIRAS</b>	<b>336,58</b>	<b>188,10</b>	<b>83,60</b>	<b>104,50</b>	<b>441,08</b>
Tarifas Bancárias	323,95	188,10	83,60	104,50	428,45
Juros	12,63	-	-	-	12,63
Multas	-	-	-	-	-



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente

CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro

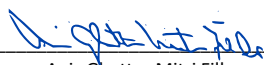
CRC MA-011245/O-2 T-RJ

**DCO - DEMONSTRATIVO CONTÁBIL OPERACIONAL**  
Período 10/2021

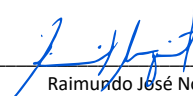
Convênio 0082/2021 - CASA BRANCA

	SALDO MÊS
<b>RECEITAS OPERACIONAIS</b>	
Repasse Contrato de Gestão/Convênio (Fixo+Variável)	1.855.040,47
Repasse Termo Aditivo - Adicional (Investimento)	
Repasse Termo Aditivo - Custeio	
<b>TOTAL (1)</b>	<b>1.855.040,47</b>
SUS/AIH	
SUS/Ambulatório	
INTEGRA SUS	
<b>TOTAL (2)</b>	-
<b>OUTRAS RECEITAS</b>	
Resultado de Aplicações Financeiras + Descontos Obtidos	3.795,81
Reembolso de Despesas	
Obtenção de Recursos Externos	
DeOUTs Receitas (Convênios)	
Receitas Extras	
Outras Receitas	2.916,66
<b>TOTAL (3)</b>	<b>6.712,47</b>
<b>TOTAL (1) + TOTAL (2) + TOTAL (3)</b>	<b>1.861.752,94</b>
<b>DESPESAS OPERACIONAIS</b>	
<b>TOTAL PESSOAL</b>	<b>414.253,40</b>
<b>PESSOAL</b>	<b>315.799,20</b>
Ordenados	315.799,20
Encargos Sociais	-
<b>PROVISÕES</b>	<b>84.579,20</b>
Férias	28.329,45
13º Salário	20.205,00
Encargos	36.044,75
<b>BENEFÍCIOS</b>	<b>13.875,00</b>
Vale Transporte	-
Vale Alimentação/Refeição	13.875,00
Cesta Básica	
<b>OUTRAS DESPESAS COM PESSOAL</b>	
<b>SERVIÇOS TERCEIRIZADOS</b>	<b>818.716,26</b>
<b>ASSISTENCIAL (TERC)</b>	<b>750.082,26</b>
Pessoa Jurídica	750.082,26
Pessoa Física	-
<b>ADMINISTRATIVO (TERC)</b>	<b>68.634,00</b>
Pessoa Jurídica	68.634,00
Pessoa Física	-
<b>MATERIAIS</b>	-
Materiais e Medicamentos	-
Materiais de Consumo	-
<b>GERAIS</b>	<b>491,19</b>
Água	-
Luz	-
Telefone	-
Internet	491,19
Alugueis	-
<b>OUTRAS DESPESAS</b>	<b>40.000,00</b>
<b>DESPESAS FINANCEIRAS/TRIBUTÁRIAS</b>	<b>104,50</b>
<b>TOTAL DE DESPESAS OPERACIONAIS - DCO</b>	<b>1.273.565,35</b>
<b>INVESTIMENTOS</b>	-
Equipamentos	
Movéis e Utensílios	
Obras e Instalações	
Intangível (Direito de Uso)	
Veículos	
<b>TOTAL DE INVESTIMENTOS</b>	-
<b>TOTAL GERAL - DESPESAS + INVESTIMENTOS</b>	<b>1.273.565,35</b>

RESULTADO COM INVESTIMENTOS	588.187,59
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	588.187,59
RESULTADO PARA ANÁLISE GERENCIAL	
RECEITAS NÃO OPERACIONAIS	-
Depreciações e Amortizações	
Perdas na Alienação/Baixa de Imobilizado	
<b>TOTAL GERAL TOTAL DE DESP OPERAC + TOTAL DE DESP Ñ OPERAC</b>	<b>1.273.565,35</b>
<b>TOTAL GERAL + INVESTIMENTOS</b>	<b>1.273.565,35</b>
RESULTADO COM INVESTIMENTOS	588.187,59
RESULTADO SEM INVESTIMENTOS	588.187,59



Anis Ghattas Mitri Filho  
 Presidente  
 CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



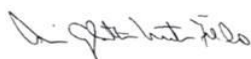
Raimundo José Novais de Mesquita  
 Gerente Contábil-Financeiro  
 CRC MA-011245/O-2 T-RJ



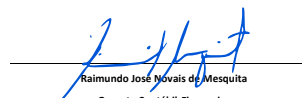
		<b>OUTUBRO</b>	
<b>SALDO MÊS ANTERIOR</b>		<b>2.512.108,92</b>	
<b>RECEITAS</b>			
Contrato de Gestão / Convênio 1	R\$	-	
Contrato de Gestão / Convênio 2	R\$	-	
Receitas Financeiras	R\$	3.795,81	
Outras Receitas	R\$	48.603,85	
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>52.399,66</b>	
<b>DESPESAS</b>			
Pessoal (CLT)	R\$	1.773.164,77	
Pessoal (CLT) - Salários	R\$	279.745,69	
Pessoal (CLT) 13º Salário	R\$	-	
Pessoal (CLT) Férias	R\$	-	
Pessoal (CLT) Outros	R\$	92.139,45	
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)	R\$	922.182,29	
Materiais	R\$	-	
Medicamentos	R\$	-	
Outros materiais	R\$	-	
Manutenção Predial	R\$	-	
Investimentos	R\$	-	
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)	R\$	491,19	
Financeiras	R\$	188,10	
Outras despesas	R\$	478.418,05	
<b>Total</b>	<b>R\$</b>	<b>1.773.164,77</b>	<b>R\$ -</b>
<b>Saldo do mês (Receitas-despesas)</b>	<b>-R\$</b>	<b>1.720.765,11</b>	<b>R\$ -</b>
<b>SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)</b>	<b>R\$</b>	<b>791.343,81</b>	<b>R\$ -</b>
<b>SALDO BANCARIO</b>			
CONTA CORRENTE			
APLICAÇÕES	R\$	791.343,81	
<b>COMPOSIÇÃO DO SALDO</b>			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	791.343,81	R\$ -
CAIXA	R\$	-	
<b>TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA</b>		<b>791.343,81</b>	<b>-</b>

Data elaboração: 22/11/2021  
Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita  
**INSERÇÃO NA WEB -**

**Observações:**



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente  
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3

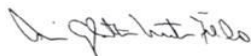


Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro  
CRC MA-011245/O-2 T-RJ

		<b>OUTUBRO</b>	
<b>SALDO MÊS ANTERIOR</b>		-	
<b>RECEITAS</b>			
Contrato de Gestão / Convênio 1			
Contrato de Gestão / Convênio 2			
Receitas Financeiras			
Outras Receitas	R\$	389.814,20	
<b>Total</b>	R\$	<b>389.814,20</b>	
<b>DESPESAS</b>			
Pessoal (CLT)	R\$	-	
Pessoal (CLT) - Salários			
Pessoal (CLT) 13º Salário			
Pessoal (CLT) Férias			
Pessoal (CLT) Outros			
Terceiros (Serviços/Locação Equipamentos, etc)			
Materiais			
Medicamentos			
Outros materiais			
Manutenção Predial			
Investimentos			
Utilidade Pública (água, energia, telefone, gas)			
Financeiras			
Outras despesas			
<b>Total</b>	R\$	-	R\$ -
<b>Saldo do mês (Receitas-despesas)</b>	R\$	<b>389.814,20</b>	R\$ -
<b>SALDO FINAL (SD Anterior +Receitas - Despesas)</b>	R\$	<b>389.814,20</b>	R\$ -
<b>SALDO BANCARIO</b>			
CONTA CORRENTE			
APLICAÇÕES	R\$	-	
<b>COMPOSIÇÃO DO SALDO</b>			
INVESTIMENTO			
CUSTEIO	R\$	389.814,20	R\$ -
CAIXA	R\$	-	
<b>TOTAL = CONTA CORRENTE + APLIC. + CAIXA</b>		-	-

Data elaboração: 22/11/2021  
Elaborado por: Raimundo José Novais de Mesquita  
**INSERÇÃO NA WEB -**

**Observações:**



Anis Ghattas Mitri Filho  
Presidente  
CPF: 330.693.348-14 RG: 36.142.201-3



Raimundo José Novais de Mesquita  
Gerente Contábil-Financeiro  
CRC MA-011245/O-2 T-RJ



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 4.5

## CERTIDÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

### Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 73.027.690/0001-46

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 21060067378-04

Data e hora da emissão 08/06/2021 12:11:07

Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



# PROCURADORIA GERAL DO ESTADO

## Procuradoria da Dívida Ativa

### Certidão Negativa de Débitos Tributários da Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ Base: 73.027.690

Ressalvado o direito de a Fazenda do Estado de São Paulo cobrar ou inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade da pessoa jurídica/física acima identificada que vierem a ser apuradas, é certificado que:

**não constam débitos inscritos em Dívida Ativa de responsabilidade do Interessado(a).**

Tratando-se de CRDA emitida para pessoa jurídica, a pesquisa na base de dados é feita por meio do CNPJ Base, de modo que a certidão negativa abrange todos os estabelecimentos do contribuinte, cuja raiz do CNPJ seja aquela acima informada.



Certidão nº 32363569

Folha 1 de 1

Data e hora da emissão 05/11/2021 11:39:49

(hora de Brasília)

Validade 30 (TRINTA) dias, contados da emissão.

Certidão emitida nos termos da Resolução Conjunta SF-PGE nº 2, de 9 de maio de 2013.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio

<http://www.dividaativa.pge.sp.gov.br>



**SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DE SÃO PAULO**



Cadastro Informativo dos Créditos não Quitados de Órgãos e Entidades Estaduais  
CADIN Estadual

---

**Informações Cadastrais**

**CNPJ/CPF: 73.027.690/0001-46**

**Não foram encontradas pendências no Cadastro de Créditos não quitados de Órgãos e Entidades Estaduais – CADIN ESTADUAL.**

**Pesquisa realizada em: 17/11/2021 às 16:12:28**

---

Se você recebeu o comunicado CADIN regularize sua situação em 90 (noventa) dias contados a partir da data de expedição do mesmo.

---

Este documento não tem validade de Certidão Negativa.

Em conformidade com a Lei Estadual nº 12.799/2008 a inexistência de registro no CADIN Estadual:

- Não configura reconhecimento de regularidade de situação, nem dispensa a apresentação dos documentos exigidos em lei, decreto e demais atos normativos. (artigo 7º)
- Não impede a consulta prévia pelos órgãos e entidades da Administração direta e indireta ao sistema CADIN Estadual. (artigo 6º)
- Aos registros incluídos após a emissão da declaração cabe a aplicação do parágrafo 1º do artigo 6º.

---

A autenticidade deste documento deverá ser confirmada na página da Secretaria da Fazenda do Estado de São Paulo, endereço: [https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin\\_estadual/pages/publ/cadin.aspx](https://www.fazenda.sp.gov.br/cadin_estadual/pages/publ/cadin.aspx)

**Código da Declaração: 3B838C67.707ED1D4.3EAA0EED.ED84B036**

EMISSÃO GRATUITA

**Atenção: Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.**



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES**  
**CNPJ: 73.027.690/0001-46**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:04:51 do dia 23/08/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 19/02/2022.

Código de controle da certidão: **8F75.BE96.223B.3960**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



MINISTÉRIO DA ECONOMIA  
Secretaria Especial de Previdência e Trabalho  
Secretaria de Trabalho  
Subsecretaria de Inspeção do Trabalho

CERTIDÃO DE DÉBITOS  
**NEGATIVA**

**EMPREGADOR:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (SANTA CASA DE CHAVANTES)

**CNPJ:** 73.027.690/0001-46

**DATA E HORA DA EMISSÃO:** 29/09/2021, às 17h10

CERTIFICA-SE, de acordo com às informações registradas no sistema CPMR - Controle de Processos de Multas e Recursos que, nesta data, **NÃO CONSTAM** débitos decorrentes de autuações em face do empregador acima identificado.

1. Esta certidão abrange todos os estabelecimentos do empregador.

2. A presente certidão não modifica a situação do empregador que conste do cadastro previsto na Portaria Interministerial MTE/SDH nº 2, de 12 de maio de 2011, que disciplina o Cadastro de Empregadores que tenham submetido trabalhadores a condições análogas a de escravo.

**3. Conforme artigo 5º§ único da portaria 1421/2014 do MTE, a certidão ora instituída refletirá sempre a última situação ocorrida em cadastros administrativos pelo emitente, de modo que, havendo processos enviados à Procuradoria da Fazenda Nacional - PFN, quanto a estes, poderá ser obtida certidão perante aquele órgão, visando a demonstrar a situação atualizada dos mesmos.**

4. A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada no endereço <http://www.mte.gov.br/certidao/infracoes/debitos> utilizando o código **4Im18GB**.

5. Expedida com base na Portaria MTE nº 1.421, de 12 de setembro de 2014. Emitida gratuitamente.



ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

Nº.: 1030-07-2021

**Contribuinte:** ASSOCIAÇÃO DA SANTA CASA DE MISER. DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Municipal:** 002.326  
**Endereço do Mobiliário:** R: MARIA FERREIRA Nº22  
**Bairro:** CENTRO  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal mobiliário (CAMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 26/07/2021  
Validade: 180 (cento e oitenta) dias.  
Objeto da Certidão: Tributos MOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: F5510**



ESTADO DE SÃO PAULO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAVANTES  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E ORÇAMENTO  
DIRETORIA DE SERVIÇOS DE TRIBUTAÇÃO E ARRECADAÇÃO

**CND - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO**

Nº.: 0958-06-2021

**Contribuinte:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES  
**CPF/CNPJ:** 73.027.690/0001-46  
**Inscrição Imobiliária:** 0-01-01-23-0001-0158-01-20-0  
**FIC:** 01- 20- 0158  
**Endereço:** R: MARIA FERREIRA, nº 22  
**Bairro:** CENTRO  
**Quadra:** **Lote:**  
**Cidade:** Chavantes **UF:** São Paulo **Cep.:** 18.970-000

A Prefeitura do Município de Chavantes, Estado de São Paulo, conforme preceitua o artigo 594 da Lei Municipal nº. 0054, de 29 de dezembro de 2001 – Código Tributário Municipal, combinado com o disposto no artigo 205 da Lei Federal nº. 2172, de 25-10-1966 – Código Tributário Nacional; CERTIFICA para os devidos fins, que revendo os arquivos e registros do sistema de informação do cadastro municipal imobiliário (CIMOB), verificou-se que o contribuinte acima identificado, em relação ao objeto da certidão, encontra-se em situação regular perante o fisco municipal, ressaltado o direito da Fazenda Pública Municipal de cobrar e inscrever em Dívida Ativa quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados pela Secretaria Municipal de Finanças e Orçamento – Diretoria de Tributação e Arrecadação Municipal.

Emissão: 07/06/2021

Validade: 180 (cento e oitenta) dias.

Objeto da Certidão: Tributos IMOBILIARIOS.

**Observação:**

- A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no endereço <http://www.portaldocontribuinte.com.br/chavantes>
- Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.
- Certidão emitida com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão expedida gratuitamente com base no Decreto nº. 3.368/2017.
- Certidão validade por 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de emissão, conforme disposições contidas no art. 600, § 1º do CTM.

**Código Verificação: QSKU**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

### **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 73.027.690/0001-46

Certidão nº: 20155689/2021

Expedição: 29/06/2021, às 11:01:04

Validade: 25/12/2021 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **73.027.690/0001-46**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

#### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>73.027.690/0001-46</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>22/08/1967</b>
NOME EMPRESARIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>SANTA CASA DE CHAVANTES</b>		PORTE <b>DEMAIS</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b> <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>		
LOGRADOURO <b>R MARIA FERREIRA</b>	NÚMERO <b>22</b>	COMPLEMENTO <b>*****</b>
CEP <b>18.970-029</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>CHAVANTES</b>
		UF <b>SP</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>12/03/2004</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia **15/10/2021** às **16:08:58** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

[Voltar](#)[Imprimir](#)

## **Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 73.027.690/0001-46

**Razão Social:** STA CASA MISERIC CHAVANTES

**Endereço:** R MARIA FERREIRA 22 / CENTRO / CHAVANTES / SP / 18970-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 31/10/2021 a 29/11/2021

**Certificação Número:** 2021103101263675880659

Informação obtida em 05/11/2021 11:44:14

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5 CADERNO DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.1 LISTA GERAL DOS COLABORADORES CLT

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

Quadro de Pessoal

Nome	Carga Horária	Função	Salário Base	Horário	Local	Data de Admissão	Data de Desligamento
ALDO DE SOUSA SILVA	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
ALESSANDRA CRISTINA DE OLIVEIRA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	12/08/2021
ALEXANDRA SALGUEIROSA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	13/08/2021	
ALINE ELENA DA SILVA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	12/08/2021	
ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
ANA CLAUDIA ALVES DA SILVA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	31/07/2021
ANA CLAUDIA DE ROQUE	12 X 36	FARMACEUTICO	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Ana Graziela Graziela de Souza Nascimento	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	27/08/2021	
ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Ana Paula Breve Nogueira	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	12/08/2021	
ANA PAULA SILVA DOS SANTOS	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
ANA REJANE MARIALVA	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Andre Donizete Beani	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	17/08/2021	
ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Angela Cristina Geraldo	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	12/08/2021	
ANGELA FERREIRA DA SILVA	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
APARECIDA DE FATIMA TUJERA	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	27/08/2021	
Ariane Cristina Rodrigues	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	04/08/2021	
Ariane da Silva Corsini	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	17/08/2021	
ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
BEATRIZ CORREA CASTRO PACHECO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	14/08/2021
BRIGINA CHIAVEGATI SAQUELI	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	12/08/2021
BRUNA CRISTINA GUIMARAES	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	31/07/2021

BRUNA LETICIA ALVES GEVASIO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	01/08/2021
CAMILA APARECIDA RODRIGUES	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	17/08/2021	01/09/2021
CAMILA SERAPHIN IGNACIO DO NASCIMENTO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
CARMEN SILVIA FLAVIO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
CARMO RICARDO PAGANINI	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
CESAR DOS SANTOS TELES	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
CLAUDIA VALERIA MARINGOLO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	31/07/2021
CRISTIANE DA SILVA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	31/07/2021
Dandara Dias Nascimento	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	10/08/2021	
DANUSA MENA PERES	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
DEBORA PEREIRA MAXIMO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	07/08/2021	
DENISE VASCONCELOS MATEUS	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Eduarda Gabriela de Carvalho	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	31/08/2021	
EDUARDA RAMOS FERREIRA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
ELAINE REGINA RAMOS MONTEIRO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	04/08/2021
ELIS CRISTINA ANTONIALI DA SILVA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
ERICA CRISTINA GONCALVES	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
FABRICIO CUSTODIO DA SILVA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.215,17	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	31/07/2021
Fernanda dos Reis de Souza Silva	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	11/08/2021	
FRANCIELE HELDT DA SILVA	12 X 36	FARMACEUTICO	3.650,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	04/08/2021	
GABRIEL SACARDO FORNAZIERO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	21/07/2021	
GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	18/08/2021	
GISLENE CORACARI	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	07/08/2021	
GLAUCIA REGINA THIMOTIO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
IANCA MATINEZ CEZARIO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
ISABEL DE FATIMA CRISTINO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	06/08/2021	
ITALO SANTOS MARTINS	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	31/07/2021
JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Jessica Cristina Costa	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	12/08/2021	
JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Jorgina Aparecida Jacinto Teixeira	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	11/08/2021	

JOSE RICARDO GODOY	12 X 36	FARMACEUTICO	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	21/07/2021	
Josiane Aparecida Ferreira Soares	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	13/08/2021	
JULIANA FRANCIELE BUSCARATTI DA SILVA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	31/07/2021
KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
LARISSA DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
LARISSA GABRIELE MARTINS	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	31/07/2021
LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	13/08/2021	
Leandro Aparecido Ribeiro	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	23/08/2021	
LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA	12 X 36	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	21/07/2021	
Leticia Baptista Dos Santos	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	12/08/2021	
LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
LUCIANA DE SOUZA FARISCO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
MAERCIO APARECIDO SILVA	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
MARA CRISTINA DO NASCIMENTO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Marcelino Antonio da Silva Junior	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	20/08/2021	
Marcia Rodrigues da Silva	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	11/08/2021	06/09/2021
MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA	12 X 36	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	19/08/2021	
Maria Gabriela Muniz	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	15/08/2021	
MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Maria Nazare Colpani Sacramento	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	12/08/2021	
MARIANA CRUZ CASTOLDO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Marlon Bruno Moises	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	11/08/2021	
MILENA MAXIMO STURARO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	11/08/2021
Mirela Gomes dos Santos	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	11/08/2021	
Miriam da Silva Paulino	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	06/08/2021	
MIRIAN DE FATIMA BUENO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	04/08/2021
NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Nadir Batista Nunes	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	05/08/2021	

NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Natalia Augustinho Bruno	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	13/08/2021	
Natalia de Souza Silva	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	12/08/2021	
NATALICE ROBERTO DA SILVA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	14/08/2021
Paola Almeida Perle	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	27/08/2021	
Patricia Furlanetto	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	06/08/2021	
PAULO CESAR RODRIGUES DO CARMO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	18/08/2021
Priscila Zulatto	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	13/08/2021	
RAQUEL APARECIDA MATAVELLI	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	16/08/2021
RAQUEL FERFOGLIA IELO	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
RAQUEL MORAGADO BERTOLETI	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
REGINA CELIA MARCILI CAVALI	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	24/07/2021	16/08/2021
RITA RAMOS DE PAIVA TELLES	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
ROSANE DE SALLES SOUSA	12 X 36	FARMACEUTICO	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/08/2021	
ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO	12 X 36	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	21/07/2021	
Sandra Aparecida Chioato	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	10/08/2021	
SERGIO GENEROSO FILHO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
SILVANA MARA PIRES	12 X 36	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	21/07/2021	
SILVIA HELENA DA SILVA	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Stephanie Aparecida Gilaverti	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	05/08/2021	21/09/2021
TAMIRIS CRISTINA DOMINGOS CELESTINO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	19/08/2021
TAMY ISABELA PERBONI DE SOUZA MOFA	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	01/09/2021
TATIANA FERNANDES	12 X 36	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	21/07/2021	
THAIS BELLOMI PATREZI	12 X 36	ENFERMEIRO (A)	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Thais Cristina Gimenes	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	12/08/2021	
THIAGO SILVA CARVALHO	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
Vanessa Aparecida Garcia	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	9-12 x 36 Noturno	CASA BRANCA	06/08/2021	
VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI	12 X 36	FARMACEUTICO	3.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
VITA COLPANI	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
VIVIANE CRISTINA ROSA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	

WILSA CARLA NUNES SILVA	12 X 36	TECNICO DE ENFERMAGEM	1.750,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	26/07/2021	
YURI LUKIANCHUKI PELLICER	12 X 36	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1.650,00	7-12 x 36 Diurno	CASA BRANCA	24/07/2021	



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.2

## FOLHA DE PAGAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:46	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:1	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Depto: 12 - CASA BRANCA					
<b>Cód:</b> 397	<b>Nome:</b> ALDO DE SOUSA SILVA		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Término de Contrato		<b>Data:</b> 23/10/2021	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00
8 Adicional Insalubridade	40,00	337,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	14,00	467,41
57 Saldo de Salário	23,00	2.798,33	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	93,04
59 13o. Salário Proporcional	3,00	1.217,17	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	1.081,73
61 Férias Proporcional	3,00	1.217,17	73 Liquido de Rescisão		5.723,87
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		405,72			
1000 Adcional Noturno 35%		1.054,44			
1001 DSR Adicional Noturno		210,89			
1021 Vale Alimentação		125,00			
Base INSS Empresa:	5.618,16	Base INSS Funcionário:	4.400,99	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.217,17
Base F.G.T.S. 13o.:	1.217,17	Base F.G.T.S.:	4.400,99	F.G.T.S.:	449,45
Base I.R.R.F.:	4.400,99	Deduções:	467,41		
Proventos:	7.366,05	Descontos:	7.366,05	Liquido:	0,00
<b>Cód:</b> 732	<b>Nome:</b> ALEXANDRA SALGUEIROSA		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Situação:</b> Pedido de Demissão		<b>Data:</b> 02/10/2021	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00
8 Adicional Insalubridade	40,00	29,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	10,95
14 Crédito Estouro de Salário		196,18	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	27,37
57 Saldo de Salário	2,00	116,67	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	18,03
59 13o. Salário Proporcional	2,00	365,00	110 Artigo 480 CLT	19,50	1.137,50
61 Férias Proporcional	2,00	365,00			
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		121,67			
Base INSS Empresa:	511,00	Base INSS Funcionário:	146,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	365,00
Base F.G.T.S. 13o.:	365,00	Base F.G.T.S.:	146,00	F.G.T.S.:	40,88
Base I.R.R.F.:	146,00	Deduções:	10,95		
Proventos:	1.193,85	Descontos:	1.193,85	Liquido:	0,00
<b>Cód:</b> 711	<b>Nome:</b> ALINE ELENA DA SILVA		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	229,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	35,26
1000 Adcional Noturno 35%		466,67	39 Faltas (Dias)	1,00	73,00
1001 DSR Adicional Noturno		93,33	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	73,00
Base INSS Empresa:	2.604,00	Base INSS Funcionário:	2.604,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.604,00	F.G.T.S.:	208,32
Base I.R.R.F.:	2.604,00	Deduções:	229,87		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	411,13	Liquido:	2.338,87
<b>Cód:</b> 399	<b>Nome:</b> ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 401	<b>Nome:</b> ANA CLAUDIA DE ROQUE		<b>Função:</b> FARMACEUTICO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Término de Contrato		<b>Data:</b> 23/10/2021	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00
8 Adicional Insalubridade	40,00	337,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	14,00	481,04
57 Saldo de Salário	23,00	2.798,33	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	93,77
59 13o. Salário Proporcional	3,00	1.225,28	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	1.104,75
61 Férias Proporcional	3,00	1.225,28	73 Liquido de Rescisão		5.802,75
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		408,43			

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:46	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:2	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
1000 Adicional Noturno 35%	1.135,55				
1001 DSR Adicional Noturno	227,11				
1021 Vale Alimentação	125,00				
Base INSS Empresa:	5.723,60	Base INSS Funcionário:	4.498,32	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.225,28
Base F.G.T.S. 13o.:	1.225,28	Base F.G.T.S.:	4.498,32	F.G.T.S.:	457,89
Base I.R.R.F.:	4.498,32	Deduções:	481,04		
Proventos:	7.482,31	Descontos:	7.482,31	Liquido:	0,00
<b>Cód: 753</b>	<b>Nome:</b> Ana Graziela Graziela de Souza Nascimento		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 402</b>	<b>Nome:</b> ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Término de Contrato		<b>Data:</b> 23/10/2021	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00
8 Adicional Insalubridade	40,00	337,33	39 Faltas (Dias)	1,00	136,33
57 Saldo de Salário	23,00	2.798,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	14,00	415,61
59 13o. Salário Proporcional	3,00	1.209,06	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	92,31
61 Férias Proporcionais	3,00	1.209,06	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	994,23
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		403,02	73 Liquido de Rescisão		5.474,99
1000 Adicional Noturno 35%		973,33	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	136,33
1001 DSR Adicional Noturno		194,67			
1021 Vale Alimentação		125,00			
Base INSS Empresa:	5.240,06	Base INSS Funcionário:	4.031,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.209,06
Base F.G.T.S. 13o.:	1.209,06	Base F.G.T.S.:	4.031,00	F.G.T.S.:	419,20
Base I.R.R.F.:	4.031,00	Deduções:	415,61		
Proventos:	7.249,80	Descontos:	7.249,80	Liquido:	0,00
<b>Cód: 751</b>	<b>Nome:</b> Ana Paula Breve Nogueira		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 403</b>	<b>Nome:</b> ANA PAULA SILVA DOS SANTOS		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	206,75
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	22,54
1000 Adicional Noturno 35%		427,78	39 Faltas (Dias)	2,00	146,00
1001 DSR Adicional Noturno		85,56	103 Faltas DSR (Dias)	2,00	146,00
Base INSS Empresa:	2.411,34	Base INSS Funcionário:	2.411,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.411,34	F.G.T.S.:	192,91
Base I.R.R.F.:	2.411,34	Deduções:	206,75		
Proventos:	2.703,34	Descontos:	521,29	Liquido:	2.182,05
<b>Cód: 404</b>	<b>Nome:</b> ANA REJANE MARIALVA		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:46	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:3	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 758	<b>Nome:</b> Andre Donizete Beani		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 17/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 405	<b>Nome:</b> ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98
1000 Adcional Noturno 35%		505,56			
1001 DSR Adicional Noturno		101,11			
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99		
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Liquido:	2.495,70
<b>Cód:</b> 736	<b>Nome:</b> Angela Cristina Geraldo		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71
<b>Cód:</b> 406	<b>Nome:</b> ANGELA FERREIRA DA SILVA		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	560,14
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	377,09
1000 Adcional Noturno 35%		811,11			
1001 DSR Adicional Noturno		162,22			
Base INSS Empresa:	5.063,33	Base INSS Funcionário:	5.063,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.063,33	F.G.T.S.:	405,07
Base I.R.R.F.:	5.063,33	Deduções:	560,14		
Proventos:	5.063,33	Descontos:	937,23	Liquido:	4.126,10
<b>Cód:</b> 407	<b>Nome:</b> ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Término de Contrato		<b>Data:</b> 23/10/2021	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00
8 Adicional Insalubridade	40,00	337,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	9,00	180,81
57 Saldo de Salário	23,00	1.341,67	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	47,47
59 13o. Salário Proporcional	3,00	633,06	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	346,97
61 Férias Proporcionais	3,00	633,06	73 Liquido de Rescisão		3.219,23
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		211,02			
1000 Adcional Noturno 35%		427,78			
1001 DSR Adicional Noturno		85,56			
1021 Vale Alimentação		125,00			

Folha de Pagamento		28/10/2021 19:00:46			
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:4			
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.825,40	Base INSS Funcionário:	2.192,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	633,06
Base F.G.T.S. 13o.:	633,06	Base F.G.T.S.:	2.192,34	F.G.T.S.:	226,03
Base I.R.R.F.:	2.192,34	Deduções:	180,81		
Proventos:	3.794,48	Descontos:	3.794,48	Liquido:	0,00
<b>Cód: 724</b>	<b>Nome:</b> APARECIDA DE FATIMA TUJERA		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	141,18
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	39 Faltas (Dias)	3,00	219,00
			103 Faltas DSR (Dias)	3,00	219,00
Base INSS Empresa:	1.752,00	Base INSS Funcionário:	1.752,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.752,00	F.G.T.S.:	140,16
Base I.R.R.F.:	1.752,00	Deduções:	141,18		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	579,18	Liquido:	1.610,82
<b>Cód: 737</b>	<b>Nome:</b> Ariane Cristina Rodrigues		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 04/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 748</b>	<b>Nome:</b> Ariane da Silva Corsini		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 17/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód: 408</b>	<b>Nome:</b> ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98
1000 Adcional Noturno 35%		505,56			
1001 DSR Adicional Noturno		101,11			
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99		
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Liquido:	2.495,70
<b>Cód: 414</b>	<b>Nome:</b> CARMEN SILVIA FLAVIO		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	587,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	415,06
1000 Adcional Noturno 35%		973,33			
1001 DSR Adicional Noturno		194,67			
Base INSS Empresa:	5.258,00	Base INSS Funcionário:	5.258,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.258,00	F.G.T.S.:	420,64
Base I.R.R.F.:	5.258,00	Deduções:	587,39		
Proventos:	5.258,00	Descontos:	1.002,45	Liquido:	4.255,55
<b>Cód: 415</b>	<b>Nome:</b> CARMO RICARDO PAGANINI		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:46	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:5	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71
<b>Cód: 769</b>	<b>Nome:</b> Celia Salustiano de Oliveira		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	223,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	32,03
1010 Diferença de Salário		365,00	1008 ADIANTAMENTOS DIVERSOS		365,00
Base INSS Empresa:	2.555,00	Base INSS Funcionário:	2.555,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.555,00	F.G.T.S.:	204,40
Base I.R.R.F.:	2.555,00	Deduções:	223,99		
Proventos:	2.555,00	Descontos:	621,02	Liquido:	1.933,98
<b>Cód: 416</b>	<b>Nome:</b> CESAR DOS SANTOS TELES		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 757</b>	<b>Nome:</b> Dandara Dias Nascimento		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 10/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 419</b>	<b>Nome:</b> DANUSA MENA PERES		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	587,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	415,06
1000 Adcional Noturno 35%		973,33			
1001 DSR Adicional Noturno		194,67			
Base INSS Empresa:	5.258,00	Base INSS Funcionário:	5.258,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.258,00	F.G.T.S.:	420,64
Base I.R.R.F.:	5.258,00	Deduções:	587,39		
Proventos:	5.258,00	Descontos:	1.002,45	Liquido:	4.255,55
<b>Cód: 726</b>	<b>Nome:</b> DEBORA PEREIRA MAXIMO		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 07/08/2021	<b>Situação:</b> Pedido de Demissão		<b>Data:</b> 06/10/2021	<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00
8 Adicional Insalubridade	40,00	88,00	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	32,85
57 Saldo de Salário	6,00	350,00	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	27,37
59 13o. Salário Proporcional	2,00	365,00	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	38,29
61 Férias Proporcional	2,00	365,00	73 Liquido de Rescisão		345,33
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		121,67	110 Artigo 480 CLT	14,50	845,83

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:46	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:6	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	803,00	Base INSS Funcionário:	438,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	365,00
Base F.G.T.S. 13o.:	365,00	Base F.G.T.S.:	438,00	F.G.T.S.:	64,24
Base I.R.R.F.:	438,00	Deduções:	32,85		
Proventos:	1.289,67	Descontos:	1.289,67	Liquido:	0,00
<b>Cód: 420</b>	<b>Nome: DENISE VASCONCELOS MATEUS</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98
1000 Adicional Noturno 35%		505,56			
1001 DSR Adicional Noturno		101,11			
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99		
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Liquido:	2.495,70
<b>Cód: 421</b>	<b>Nome: EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 752</b>	<b>Nome: Eduarda Gabriela de Carvalho</b>		<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 31/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 3.650,00</b>
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód: 422</b>	<b>Nome: EDUARDA RAMOS FERREIRA</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98
1000 Adicional Noturno 35%		505,56			
1001 DSR Adicional Noturno		101,11			
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99		
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Liquido:	2.495,70
<b>Cód: 787</b>	<b>Nome: ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 23/09/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>		<b>Salário: 1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adicional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:46	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:7	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Cód: 424	Nome: ELIS CRISTINA ANTONIALI DA SILVA		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 26/07/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
Cód: 425	Nome: ERICA CRISTINA GONCALVES		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 26/07/2021	Situação: Término de Contrato		Data: 23/10/2021	Ocorrência: 4	Salário: 1.750,00
8 Adicional Insalubridade	40,00	337,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	12,00	197,27
57 Saldo de Salário	23,00	1.341,67	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	71,52
59 13o. Salário Proporcional	3,00	953,61	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	22,50	362,45
61 Férias Proporcionalis	3,00	953,61	73 Liquido de Rescisão		4.051,18
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		317,87			
1000 Adcional Noturno 35%		544,44			
1001 DSR Adicional Noturno		108,89			
1021 Vale Alimentação		125,00			
Base INSS Empresa:	3.285,94	Base INSS Funcionário:	2.332,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	953,61
Base F.G.T.S. 13o.:	953,61	Base F.G.T.S.:	2.332,33	F.G.T.S.:	262,88
Base I.R.R.F.:	2.332,33	Deduções:	197,27		
Proventos:	4.682,42	Descontos:	4.682,42	Liquido:	0,00
Cód: 733	Nome: Fernanda dos Reis de Souza Silva		Função: TECNICO DE ENFERMAGEM		Dep. IR: 0
Admissão: 11/08/2021	Situação: Pedido de Demissão		Data: 07/10/2021	Ocorrência: 4	Salário: 1.750,00
8 Adicional Insalubridade	40,00	102,67	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	7,50	38,32
57 Saldo de Salário	7,00	408,33	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	7,50	31,16
59 13o. Salário Proporcional	2,00	415,56	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	7,50	35,45
61 Férias Proporcionalis	2,00	415,56	73 Liquido de Rescisão		442,38
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		138,52	110 Artigo 480 CLT	16,00	933,33
Base INSS Empresa:	926,56	Base INSS Funcionário:	511,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	415,56
Base F.G.T.S. 13o.:	415,56	Base F.G.T.S.:	511,00	F.G.T.S.:	74,12
Base I.R.R.F.:	511,00	Deduções:	38,32		
Proventos:	1.480,64	Descontos:	1.480,64	Liquido:	0,00
Cód: 727	Nome: FRANCIELE HELDT DA SILVA		Função: FARMACEUTICO		Dep. IR: 0
Admissão: 04/08/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	505,63
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	301,75
1000 Adcional Noturno 35%		486,67			
1001 DSR Adicional Noturno		97,33			
Base INSS Empresa:	4.674,00	Base INSS Funcionário:	4.674,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.674,00	F.G.T.S.:	373,92
Base I.R.R.F.:	4.674,00	Deduções:	505,63		
Proventos:	4.674,00	Descontos:	807,38	Liquido:	3.866,62
Cód: 427	Nome: GABRIEL SACARDO FORNAZIERO		Função: ENFERMEIRO (A)		Dep. IR: 0
Admissão: 21/07/2021	Situação: Ativo		Ocorrência: 4	Salário: 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	361,15
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	137,33
1000 Adcional Noturno 35%		81,11	39 Faltas (Dias)	2,00	272,67
1001 DSR Adicional Noturno		16,22	103 Faltas DSR (Dias)	2,00	272,67

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:47	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:8	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	3.641,99	Base INSS Funcionário:	3.641,99	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.641,99	F.G.T.S.:	291,36
Base I.R.R.F.:	3.641,99	Deduções:	361,15		
Proventos:	4.187,33	Descontos:	1.043,82	Liquido:	3.143,51
<b>Cód: 728</b>	<b>Nome: GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 18/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 745</b>	<b>Nome: GISLENE CORACARI</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 07/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	229,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	35,26
1000 Adcional Noturno 35%		466,67	39 Faltas (Dias)	1,00	73,00
1001 DSR Adicional Noturno		93,33	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	73,00
Base INSS Empresa:	2.604,00	Base INSS Funcionário:	2.604,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.604,00	F.G.T.S.:	208,32
Base I.R.R.F.:	2.604,00	Deduções:	229,87		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	411,13	Liquido:	2.338,87
<b>Cód: 428</b>	<b>Nome: GLAUCIA REGINA THIMOTIO</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,79
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	41,82
1000 Adcional Noturno 35%		427,78			
1001 DSR Adicional Noturno		85,56			
Base INSS Empresa:	2.703,34	Base INSS Funcionário:	2.703,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.703,34	F.G.T.S.:	216,27
Base I.R.R.F.:	2.703,34	Deduções:	241,79		
Proventos:	2.703,34	Descontos:	283,61	Liquido:	2.419,73
<b>Cód: 429</b>	<b>Nome: IANCA MATINEZ CEZARIO</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	229,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	35,26
1000 Adcional Noturno 35%		466,67	39 Faltas (Dias)	1,00	73,00
1001 DSR Adicional Noturno		93,33	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	73,00
Base INSS Empresa:	2.604,00	Base INSS Funcionário:	2.604,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.604,00	F.G.T.S.:	208,32
Base I.R.R.F.:	2.604,00	Deduções:	229,87		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	411,13	Liquido:	2.338,87
<b>Cód: 743</b>	<b>Nome: ISABEL DE FATIMA CRISTINO</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 06/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71



Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:47	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:9	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
<b>Cód:</b> 431	<b>Nome:</b> JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	347,53
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	124,77
			39 Faltas (Dias)	2,00	272,67
			103 Faltas DSR (Dias)	2,00	272,67
Base INSS Empresa:	3.544,66	Base INSS Funcionário:	3.544,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	3.544,66	F.G.T.S.:	283,57
Base I.R.R.F.:	3.544,66	Deduções:	347,53		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	1.017,64	Liquido:	3.072,36
<b>Cód:</b> 750	<b>Nome:</b> Jessica Cristina Costa	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód:</b> 432	<b>Nome:</b> JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 739	<b>Nome:</b> Jorgina Aparecida Jacinto Teixeira	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	236,19
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	38,74
1000 Adcional Noturno 35%		388,89			
1001 DSR Adicional Noturno		77,78			
Base INSS Empresa:	2.656,67	Base INSS Funcionário:	2.656,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.656,67	F.G.T.S.:	212,53
Base I.R.R.F.:	2.656,67	Deduções:	236,19		
Proventos:	2.656,67	Descontos:	274,93	Liquido:	2.381,74
<b>Cód:</b> 390	<b>Nome:</b> JOSE RICARDO GODOY	<b>Função:</b> FARMACEUTICO		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 708	<b>Nome:</b> Josiane Aparecida Ferreira Soares	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	167,46
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	39 Faltas (Dias)	1,00	73,00
			103 Faltas DSR (Dias)	1,00	73,00

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:47	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:10	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.044,00	Base INSS Funcionário:	2.044,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.044,00	F.G.T.S.:	163,52
Base I.R.R.F.:	2.044,00	Deduções:	167,46		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	313,46	Liquido:	1.876,54
<b>Cód:</b> 434	<b>Nome:</b> KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 8	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	439,26
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	14,00	402,03
1000 Adcional Noturno 35%		892,22			
1001 DSR Adicional Noturno		178,44			
Base INSS Empresa:	5.160,66	Base INSS Funcionário:	5.160,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.160,66	F.G.T.S.:	412,85
Base I.R.R.F.:	5.160,66	Deduções:	402,03		
Proventos:	5.160,66	Descontos:	841,29	Liquido:	4.319,37
<b>Cód:</b> 436	<b>Nome:</b> LARISSA GABRIELE MARTINS		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód:</b> 729	<b>Nome:</b> LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b>	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód:</b> 754	<b>Nome:</b> Leandro Aparecido Ribeiro		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 23/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	601,02
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	438,08
1000 Adcional Noturno 35%		1.054,44			
1001 DSR Adicional Noturno		210,89			
Base INSS Empresa:	5.355,33	Base INSS Funcionário:	5.355,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.355,33	F.G.T.S.:	428,43
Base I.R.R.F.:	5.355,33	Deduções:	601,02		
Proventos:	5.355,33	Descontos:	1.039,10	Liquido:	4.316,23
<b>Cód:</b> 391	<b>Nome:</b> LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA		<b>Função:</b> AUXILIAR ADMINISTRATIVO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.650,00
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	171,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00	F.G.T.S.:	167,20
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Deduções:	171,60		
Proventos:	2.090,00	Descontos:	171,60	Liquido:	1.918,40
<b>Cód:</b> 738	<b>Nome:</b> Leticia Baptista Dos Santos		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:47	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:11	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 437</b>	<b>Nome:</b> LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 786</b>	<b>Nome:</b> LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 15/09/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	535,59
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	343,16
1000 Adcional Noturno 35%		892,22	39 Faltas (Dias)	1,00	136,33
1001 DSR Adicional Noturno		178,44	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	136,33
Base INSS Empresa:	4.888,00	Base INSS Funcionário:	4.888,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.888,00	F.G.T.S.:	391,04
Base I.R.R.F.:	4.888,00	Deduções:	535,59		
Proventos:	5.160,66	Descontos:	1.151,41	Liquido:	4.009,25
<b>Cód: 438</b>	<b>Nome:</b> LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,79
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	41,82
1000 Adcional Noturno 35%		427,78			
1001 DSR Adicional Noturno		85,56			
Base INSS Empresa:	2.703,34	Base INSS Funcionário:	2.703,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.703,34	F.G.T.S.:	216,27
Base I.R.R.F.:	2.703,34	Deduções:	241,79		
Proventos:	2.703,34	Descontos:	283,61	Liquido:	2.419,73
<b>Cód: 784</b>	<b>Nome:</b> LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 07/09/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 765</b>	<b>Nome:</b> Luiz Fernando Oliv eira Sobrinho		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 440</b>	<b>Nome:</b> MAERCIO APARECIDO SILVA		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00	

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:47	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:12	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód: 389</b>	<b>Nome: MARA CRISTINA DO NASCIMENTO</b>		<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 1</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 3.650,00</b>	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	601,02
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	22,50	390,93
1000 Adcional Noturno 35%		1.054,44			
1001 DSR Adicional Noturno		210,89			
Base INSS Empresa:	5.355,33	Base INSS Funcionário:	5.355,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.355,33	F.G.T.S.:	428,43
Base I.R.R.F.:	5.355,33	Deduções:	790,61		
Proventos:	5.355,33	Descontos:	991,95	Liquido:	4.363,38
<b>Cód: 744</b>	<b>Nome: Marcelino Antonio da Silva Junior</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 20/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	154,32
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	39 Faltas (Dias)	2,00	146,00
			103 Faltas DSR (Dias)	2,00	146,00
Base INSS Empresa:	1.898,00	Base INSS Funcionário:	1.898,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	1.898,00	F.G.T.S.:	151,84
Base I.R.R.F.:	1.898,00	Deduções:	154,32		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	446,32	Liquido:	1.743,68
<b>Cód: 441</b>	<b>Nome: MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA</b>		<b>Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.650,00</b>	
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	171,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00	F.G.T.S.:	167,20
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Deduções:	171,60		
Proventos:	2.090,00	Descontos:	171,60	Liquido:	1.918,40
<b>Cód: 442</b>	<b>Nome: MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO</b>		<b>Função: ENFERMEIRO (A)</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 3.650,00</b>	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	601,02
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	438,08
1000 Adcional Noturno 35%		1.054,44			
1001 DSR Adicional Noturno		210,89			
Base INSS Empresa:	5.355,33	Base INSS Funcionário:	5.355,33	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.355,33	F.G.T.S.:	428,43
Base I.R.R.F.:	5.355,33	Deduções:	601,02		
Proventos:	5.355,33	Descontos:	1.039,10	Liquido:	4.316,23
<b>Cód: 730</b>	<b>Nome: MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 19/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário: 1.750,00</b>	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40

Folha de Pagamento		28/10/2021 19:00:47			
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:13			
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:	Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021		
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro	Cidade: Chavantes UF: SP		
Cód: 707	Nome: Maria Gabriela Muniz	Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	Dep. IR: 0		
Admissão: 15/08/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98
1000 Adicional Noturno 35%		505,56			
1001 DSR Adicional Noturno		101,11			
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99		
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Liquido:	2.495,70
Cód: 443	Nome: MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	Função: ENFERMEIRO (A)	Dep. IR: 0		
Admissão: 26/07/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 3.650,00		
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	587,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	415,06
1000 Adicional Noturno 35%		973,33			
1001 DSR Adicional Noturno		194,67			
Base INSS Empresa:	5.258,00	Base INSS Funcionário:	5.258,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.258,00	F.G.T.S.:	420,64
Base I.R.R.F.:	5.258,00	Deduções:	587,39		
Proventos:	5.258,00	Descontos:	1.002,45	Liquido:	4.255,55
Cód: 735	Nome: Maria Nazare Colpani Sacramento	Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	Dep. IR: 0		
Admissão: 12/08/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	229,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	35,26
1000 Adicional Noturno 35%		466,67	39 Faltas (Dias)	1,00	73,00
1001 DSR Adicional Noturno		93,33	103 Faltas DSR (Dias)	1,00	73,00
Base INSS Empresa:	2.604,00	Base INSS Funcionário:	2.604,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.604,00	F.G.T.S.:	208,32
Base I.R.R.F.:	2.604,00	Deduções:	229,87		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	411,13	Liquido:	2.338,87
Cód: 444	Nome: MARIANA CRUZ CASTOLDO	Função: ENFERMEIRO (A)	Dep. IR: 0		
Admissão: 26/07/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 3.650,00		
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
Cód: 445	Nome: MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	Função: ENFERMEIRO (A)	Dep. IR: 0		
Admissão: 26/07/2021	Situação: Término de Contrato	Data: 23/10/2021	Ocorrência: 4	Salário: 3.650,00	
8 Adicional Insalubridade	40,00	337,33	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	14,00	440,16
57 Saldo de Salário	23,00	2.798,33	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	9,00	93,77
59 13o. Salário Proporcional	3,00	1.225,28	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	27,50	1.035,70
61 Férias Proporcionais	3,00	1.225,28	73 Liquido de Rescisão		5.620,68
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		408,43			
1000 Adicional Noturno 35%		892,22			
1001 DSR Adicional Noturno		178,44			
1021 Vale Alimentação		125,00			
Base INSS Empresa:	5.431,60	Base INSS Funcionário:	4.206,32	Base INSS Func. 13o. Salário:	1.225,28
Base F.G.T.S. 13o.:	1.225,28	Base F.G.T.S.:	4.206,32	F.G.T.S.:	434,53
Base I.R.R.F.:	4.206,32	Deduções:	440,16		
Proventos:	7.190,31	Descontos:	7.190,31	Liquido:	0,00

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:47	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág: 14	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
<b>Cód:</b> 709	<b>Nome:</b> Marlon Bruno Moises	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71
<b>Cód:</b> 789	<b>Nome:</b> MILENA CRISTINA GAMBA	<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 1	
<b>Admissão:</b> 11/09/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	166,68
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	613,46		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	590,55	Liquido:	3.499,45
<b>Cód:</b> 710	<b>Nome:</b> Mirela Gomes dos Santos	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71
<b>Cód:</b> 746	<b>Nome:</b> Miriam da Silva Paulino	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	167,46
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	39 Faltas (Dias)	1,00	73,00
			103 Faltas DSR (Dias)	1,00	73,00
Base INSS Empresa:	2.044,00	Base INSS Funcionário:	2.044,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.044,00	F.G.T.S.:	163,52
Base I.R.R.F.:	2.044,00	Deduções:	167,46		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	313,46	Liquido:	1.876,54
<b>Cód:</b> 448	<b>Nome:</b> NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	236,19
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	38,74
1000 Adcional Noturno 35%		388,89			
1001 DSR Adicional Noturno		77,78			
Base INSS Empresa:	2.656,67	Base INSS Funcionário:	2.656,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.656,67	F.G.T.S.:	212,53
Base I.R.R.F.:	2.656,67	Deduções:	236,19		
Proventos:	2.656,67	Descontos:	274,93	Liquido:	2.381,74
<b>Cód:</b> 705	<b>Nome:</b> Nadir Batista Nunes	<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0	
<b>Admissão:</b> 05/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo	<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,79
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	41,82
1000 Adcional Noturno 35%		427,78			

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:47	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:15	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
1001 DSR Adicional Noturno		85,56			
Base INSS Empresa:	2.703,34	Base INSS Funcionário:	2.703,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.703,34	F.G.T.S.:	216,27
Base I.R.R.F.:	2.703,34	Deduções:	241,79		
Proventos:	2.703,34	Descontos:	283,61	Liquido:	2.419,73
<b>Cód:</b> 449	<b>Nome:</b> NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód:</b> 759	<b>Nome:</b> Natalia Augustinho Bruno		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód:</b> 755	<b>Nome:</b> Natalia de Souza Silva		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71
<b>Cód:</b> 756	<b>Nome:</b> Paola Almeida Perle		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód:</b> 764	<b>Nome:</b> Patricia Camila Messias Godoi		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 20/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 741	<b>Nome:</b> Patricia Furlanetto		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:47			
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:16			
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021			
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes		UF: SP	
1000 Adicional Noturno 35%		505,56					
1001 DSR Adicional Noturno		101,11					
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:		223,73	
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99				
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Liquido:		2.495,70	
<b>Cód:</b> 706	<b>Nome:</b> Priscila Zulatto		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:		175,20	
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:		2.009,40	
<b>Cód:</b> 453	<b>Nome:</b> RAQUEL FERFOGLIA IELO		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 3.650,00		
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12		
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:		327,20	
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87				
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:		3.471,01	
<b>Cód:</b> 454	<b>Nome:</b> RAQUEL MORAGADO BERTOLETI		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:		175,20	
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:		2.009,40	
<b>Cód:</b> 788	<b>Nome:</b> REGIANE DE CASSIA KALENIUK		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 23/09/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00					
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:		175,20	
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60				
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:		2.009,40	
<b>Cód:</b> 395	<b>Nome:</b> REGINA CELIA MARCILI CAVALI		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 24/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,79		
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	41,82		
1000 Adicional Noturno 35%		427,78					
1001 DSR Adicional Noturno		85,56					
Base INSS Empresa:	2.703,34	Base INSS Funcionário:	2.703,34	Base INSS Func. 13o. Salário:		0,00	
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.703,34	F.G.T.S.:		216,27	
Base I.R.R.F.:	2.703,34	Deduções:	241,79				
Proventos:	2.703,34	Descontos:	283,61	Liquido:		2.419,73	
<b>Cód:</b> 455	<b>Nome:</b> RITA RAMOS DE PAIVA TELLES		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0		
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4		<b>Salário:</b> 1.750,00		
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39		



Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:48	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:17	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71
<b>Cód: 456</b>	<b>Nome: ROSANE DE SALLES SOUSA</b>		<b>Função: FARMACEUTICO</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário:</b>	<b>3.650,00</b>
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	614,65
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	27,50	461,09
1000 Adcional Noturno 35%		1.135,55			
1001 DSR Adicional Noturno		227,11			
Base INSS Empresa:	5.452,66	Base INSS Funcionário:	5.452,66	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	5.452,66	F.G.T.S.:	436,21
Base I.R.R.F.:	5.452,66	Deduções:	614,65		
Proventos:	5.452,66	Descontos:	1.075,74	Liquido:	4.376,92
<b>Cód: 731</b>	<b>Nome: ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário:</b>	<b>1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71
<b>Cód: 392</b>	<b>Nome: ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO</b>		<b>Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 21/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário:</b>	<b>1.650,00</b>
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	171,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00	F.G.T.S.:	167,20
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Deduções:	171,60		
Proventos:	2.090,00	Descontos:	171,60	Liquido:	1.918,40
<b>Cód: 747</b>	<b>Nome: Sandra Aparecida Chioato</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 10/08/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário:</b>	<b>1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	252,99
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	47,98
1000 Adcional Noturno 35%		505,56			
1001 DSR Adicional Noturno		101,11			
Base INSS Empresa:	2.796,67	Base INSS Funcionário:	2.796,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.796,67	F.G.T.S.:	223,73
Base I.R.R.F.:	2.796,67	Deduções:	252,99		
Proventos:	2.796,67	Descontos:	300,97	Liquido:	2.495,70
<b>Cód: 457</b>	<b>Nome: SERGIO GENEROSO FILHO</b>		<b>Função: TECNICO DE ENFERMAGEM</b>		<b>Dep. IR: 0</b>
<b>Admissão: 26/07/2021</b>	<b>Situação: Ativo</b>		<b>Ocorrência: 4</b>	<b>Salário:</b>	<b>1.750,00</b>
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:48	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:18	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71
<b>Cód:</b> 393	<b>Nome:</b> SILVANA MARA PIRES		<b>Função:</b> AUXILIAR ADMINISTRATIVO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.650,00	
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	171,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00	F.G.T.S.:	167,20
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Deduções:	171,60		
Proventos:	2.090,00	Descontos:	171,60	Liquido:	1.918,40
<b>Cód:</b> 458	<b>Nome:</b> SILVIA HELENA DA SILVA		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 394	<b>Nome:</b> TATIANA FERNANDES		<b>Função:</b> AUXILIAR ADMINISTRATIVO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.650,00	
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	171,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00	F.G.T.S.:	167,20
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Deduções:	171,60		
Proventos:	2.090,00	Descontos:	171,60	Liquido:	1.918,40
<b>Cód:</b> 461	<b>Nome:</b> THAIS BELLOMI PATREZI		<b>Função:</b> ENFERMEIRO (A)		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 3.650,00	
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód:</b> 734	<b>Nome:</b> Thais Cristina Gimenes		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71
<b>Cód:</b> 462	<b>Nome:</b> THIAGO SILVA CARVALHO		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b> 1.750,00	
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	236,19
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	38,74
1000 Adcional Noturno 35%		388,89			

Folha de Pagamento				28/10/2021 19:00:48	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES				Pág:19	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:		Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021	
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro		Cidade: Chavantes UF: SP	
1001 DSR Adicional Noturno		77,78			
Base INSS Empresa:	2.656,67	Base INSS Funcionário:	2.656,67	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.656,67	F.G.T.S.:	212,53
Base I.R.R.F.:	2.656,67	Deduções:	236,19		
Proventos:	2.656,67	Descontos:	274,93	Liquido:	2.381,74
<b>Cód: 742</b>	<b>Nome:</b> Vanessa Aparecida Garcia		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	241,79
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	41,82
1000 Adcional Noturno 35%		427,78			
1001 DSR Adicional Noturno		85,56			
Base INSS Empresa:	2.703,34	Base INSS Funcionário:	2.703,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.703,34	F.G.T.S.:	216,27
Base I.R.R.F.:	2.703,34	Deduções:	241,79		
Proventos:	2.703,34	Descontos:	283,61	Liquido:	2.419,73
<b>Cód: 463</b>	<b>Nome:</b> VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	9,00	180,60
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00			
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00	F.G.T.S.:	175,20
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60		
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60	Liquido:	2.009,40
<b>Cód: 464</b>	<b>Nome:</b> VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI		<b>Função:</b> FARMACEUTICO		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	3.650,00
1 Salário	30,00	3.650,00	11 INSS Sobre Salário	14,00	423,87
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	15,00	195,12
Base INSS Empresa:	4.090,00	Base INSS Funcionário:	4.090,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	4.090,00	F.G.T.S.:	327,20
Base I.R.R.F.:	4.090,00	Deduções:	423,87		
Proventos:	4.090,00	Descontos:	618,99	Liquido:	3.471,01
<b>Cód: 465</b>	<b>Nome:</b> VITA COLPANI		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	206,75
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	22,54
1000 Adcional Noturno 35%		427,78	39 Faltas (Dias)	2,00	146,00
1001 DSR Adicional Noturno		85,56	103 Faltas DSR (Dias)	2,00	146,00
Base INSS Empresa:	2.411,34	Base INSS Funcionário:	2.411,34	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.411,34	F.G.T.S.:	192,91
Base I.R.R.F.:	2.411,34	Deduções:	206,75		
Proventos:	2.703,34	Descontos:	521,29	Liquido:	2.182,05
<b>Cód: 466</b>	<b>Nome:</b> VIVIANE CRISTINA ROSA		<b>Função:</b> TECNICO DE ENFERMAGEM		<b>Dep. IR:</b> 0
<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Situação:</b> Ativo		<b>Ocorrência:</b> 4	<b>Salário:</b>	1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário	12,00	247,39
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	13 IRRF Sobre Salário	7,50	44,90
1000 Adcional Noturno 35%		466,67			
1001 DSR Adicional Noturno		93,33			
Base INSS Empresa:	2.750,00	Base INSS Funcionário:	2.750,00	Base INSS Func. 13o. Salário:	0,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.750,00	F.G.T.S.:	220,00
Base I.R.R.F.:	2.750,00	Deduções:	247,39		
Proventos:	2.750,00	Descontos:	292,29	Liquido:	2.457,71

Folha de Pagamento		28/10/2021 19:00:48	
Apelido: CHAVANTE Razão Social: SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES		Pág:20	
CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46		Inscrição:	Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021
Endereço: Rua Maria Ferreira 22		Bairro: Centro	Cidade: Chavantes UF: SP
Cód: 467	Nome: WILSA CARLA NUNES SILVA	Função: TECNICO DE ENFERMAGEM	Dep. IR: 0
Admissão: 26/07/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 1.750,00
1 Salário	30,00	1.750,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	9,00 180,60
Base INSS Empresa:	2.190,00	Base INSS Funcionário:	2.190,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.190,00
Base I.R.R.F.:	2.190,00	Deduções:	180,60
Proventos:	2.190,00	Descontos:	180,60
		Liquido:	2.009,40
Cód: 396	Nome: YURI LUKIANCHUKI PELLICER	Função: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Dep. IR: 0
Admissão: 24/07/2021	Situação: Ativo	Ocorrência: 4	Salário: 1.650,00
1 Salário	30,00	1.650,00	11 INSS Sobre Salário
8 Adicional Insalubridade	40,00	440,00	9,00 171,60
Base INSS Empresa:	2.090,00	Base INSS Funcionário:	2.090,00
Base F.G.T.S. 13o.:	0,00	Base F.G.T.S.:	2.090,00
Base I.R.R.F.:	2.090,00	Deduções:	171,60
Proventos:	2.090,00	Descontos:	171,60
		Liquido:	1.918,40

CNPJ/CEI: 73.027.690/0001-46 Inscrição: Período de: 01/10/2021 a 31/10/2021

Endereço: Rua Maria Ferreira 22 Bairro: Centro Cidade: Chavantes UF: SP

**RESUMO Depto: 12 - CASA BRANCA**

**Lançamentos**

Proventos			Descontos		
1 Salário	2.880,00	220.600,00	11 INSS Sobre Salário	1.092,00	27.056,49
8 Adicional Insalubridade	4.200,00	44.483,98	13 IRRF Sobre Salário	792,50	9.013,21
14 Crédito Estouro de Salário		196,18	39 Faltas (Dias)	21,00	1.913,00
57 Saldo de Salário	153,00	14.751,66	68 INSS Sobre Salário (Rescisão)	99,50	2.264,42
59 13o. Salário Proporcional	24,00	7.609,02	69 INSS Sobre 13o Sal. (Rescisão)	73,50	577,78
61 Férias Proporcionais	24,00	7.609,02	70 IRRF Sobre Salário (Rescisão)	177,50	5.017,60
222 1/3 Férias Propor Indenizadas		2.536,35	73 Liquido de Rescisão		30.680,41
1000 Adcional Noturno 35%		30.576,72	103 Faltas DSR (Dias)	21,00	1.913,00
1001 DSR Adicional Noturno		6.115,31	110 Artigo 480 CLT	50,00	2.916,66
1010 Diferença de Salario		365,00	169 Dif. INSS Múltiplos Vinc.(Sal)	14,00	402,03
1021 Vale Alimentação		750,00	1008 ADIANTAMENTOS DIVERSOS		365,00

**Proventos:** 335.593,24 **Descontos:** 82.119,60 **Liquido:** 253.473,64

**INSS Empresa**

Base INSS Sem Exp.: 2.190,00 Base INSS Ap. 15 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 20 Anos: 0,00 Base INSS Ap. 25 Anos: 318.485,69  
 INSS Empresa Sem Exp.: 0,00 INSS Emp. Ap. 15 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 20 Anos: 0,00 INSS Emp. Ap. 25 Anos: 0,00

**IRRF / PIS**

Base I.R.R.F.: 313.066,67 Deduções: 30.102,12  
 Base PIS: Valor PIS:

**FGTS Mensal (Recolhimento SEFIP)**

Base F.G.T.S.: 291.405,37 F.G.T.S.: 23.312,42 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 1.145,56 F.G.T.S. 13o. Salário: 91,64

**FGTS Rescisório (Recolhimento GRRF)**

Base F.G.T.S.: 21.661,30 F.G.T.S.: 1.732,92 C.Social: 0,00  
 Base FGTS 13o.Sal.: 6.463,46 F.G.T.S. 13o. Salário: 517,06  
 Multa FGTS: 0,00 C.Social Multa 10%: 0,00

**G P S**

Cod. 1031 Segurados 30.300,72 Cod. 1058 Dedução FPAS 0,00  
 Cod. 1040 Empresa 0,00 Cod. 1066 Total Liquido 30.300,72  
 Cod. Terceiros 0,00

Total de Funcionários: 105

**Total de Empregados por Ocorrência**

**Ocorrência (Classificação dos Agentes Nocivos):**

- Com apenas 1 vínculo
- Ocorrência 0: 1 Empregados
- Ocorrência 4: 103 Empregados
- Com mais de 1 vínculo
- Ocorrência 8: 1 Empregados



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.3 RELAÇÃO DE TOTAIS E LIQUIDOS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

## Relação de Totais Líquidos

Pág: 1

Período de: 01/10/2021 à 31/10/2021

Pagamento

**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**C.N.P.J./CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Complemento:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP      **CEP:** 18970-029

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
--------	-------------	-----	----------------	---------------

**Depto: 12 - CASA BRANCA**

711	ALINE ELENA DA SILVA	435.187.278-00	05/11/2021	2.338,87
399	ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA	394.910.528-02	05/11/2021	3.471,01
753	Ana Graziela Graziela de Souza Nascimento	307.363.548-32	05/11/2021	2.009,40
751	Ana Paula Breve Nogueira	458.956.508-05	05/11/2021	2.009,40
403	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS	318.754.648-08	05/11/2021	2.182,05
404	ANA REJANE MARIALVA	268.247.158-75	05/11/2021	3.471,01
758	Andre Donizete Beani	330.407.718-92	05/11/2021	3.471,01
405	ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS	280.873.518-94	05/11/2021	2.495,70
736	Angela Cristina Geraldo	283.264.498-81	05/11/2021	2.457,71
406	ANGELA FERREIRA DA SILVA	425.785.938-50	05/11/2021	4.126,10
724	APARECIDA DE FATIMA TUJERA	283.458.448-63	05/11/2021	1.610,82
737	Ariane Cristina Rodrigues	415.332.568-61	05/11/2021	2.009,40
748	Ariane da Silva Corsini	366.139.508-40	05/11/2021	3.471,01
408	ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO	363.797.698-62	05/11/2021	2.495,70
414	CARMEN SILVIA FLAVIO	107.875.108-07	05/11/2021	4.255,55
415	CARMO RICARDO PAGANINI	288.568.598-07	05/11/2021	2.457,71
769	Celia Salustiano de Oliveira	172.821.458-06	05/11/2021	1.933,98
416	CESAR DOS SANTOS TELES	171.924.348-41	05/11/2021	2.009,40
757	Dandara Dias Nascimento	376.164.108-71	05/11/2021	2.009,40
419	DANUSA MENA PERES	227.804.708-60	05/11/2021	4.255,55
420	DENISE VA SCONCELOS MATEUS	286.281.638-83	05/11/2021	2.495,70
421	EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE	312.468.848-10	05/11/2021	2.009,40
752	Eduarda Gabriela de Carvalho	464.047.538-12	05/11/2021	3.471,01
422	EDUARDA RAMOS FERREIRA	438.959.578-44	05/11/2021	2.495,70
787	ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO	343.963.918-54	05/11/2021	2.457,71
424	ELIS CRISTINA ANTONIALLI DA SILVA	265.110.508-23	05/11/2021	2.009,40
727	FRANCIELE HELDT DA SILVA	101.923.376-10	05/11/2021	3.866,62
427	GABRIEL SACARDO FORNAZIERO	456.731.898-69	05/11/2021	3.143,51
728	GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA	382.615.788-52	05/11/2021	2.009,40
745	GISLENE CORA CARI	205.549.168-78	05/11/2021	2.338,87
428	GLAUCIA REGINA THIMOTIO	345.788.048-44	05/11/2021	2.419,73
429	IANCA MATINEZ CEZARIO	439.999.938-12	05/11/2021	2.338,87
743	ISABEL DE FATIMA CRISTINO	279.652.038-20	05/11/2021	2.457,71
431	JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	306.018.838-61	05/11/2021	3.072,36
750	Jessica Cristina Costa	390.042.228-12	05/11/2021	2.009,40
432	JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO	382.464.728-10	05/11/2021	3.471,01
739	Jorgina Aparecida Jacinto Teixeira	149.909.248-27	05/11/2021	2.381,74
390	JOSE RICARDO GODOY	229.255.088-12	05/11/2021	3.471,01
708	Josiane Aparecida Ferreira Soares	369.317.498-97	05/11/2021	1.876,54

**Total à Transportar: 104.336,47**

## Relação de Totais Líquidos

Pág: 2

Período de: 01/10/2021 à 31/10/2021

Pagamento

**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**C.N.P.J/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Complemento:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP      **CEP:** 18970-029

Código	Funcionário	CPF	Data Pagamento	Valor Líquido
--------	-------------	-----	----------------	---------------

<b>Valor Transportado:</b>				<b>104.336,47</b>
434	KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	359.893.078-02	05/11/2021	4.319,37
436	LARISSA GABRIELE MARTINS	437.192.318-60	05/11/2021	2.009,40
729	LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS	376.964.608-89	05/11/2021	2.009,40
754	Leandro Aparecido Ribeiro	329.794.638-50	05/11/2021	4.316,23
391	LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA	350.778.198-07	05/11/2021	1.918,40
738	Leticia Baptista Dos Santos	365.054.338-99	05/11/2021	2.009,40
437	LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES	374.096.808-73	05/11/2021	2.009,40
786	LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA	383.978.168-01	05/11/2021	4.009,25
438	LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA	079.856.218-81	05/11/2021	2.419,73
784	LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES	362.949.418-81	05/11/2021	2.009,40
765	Luiz Fernando Oliveira Sobrinho	448.311.008-03	05/11/2021	2.009,40
440	MAERCIO APARECIDO SILVA	123.437.728-43	05/11/2021	3.471,01
389	MARA CRISTINA DO NASCIMENTO	294.312.598-93	05/11/2021	4.363,38
744	Marcelino Antonio da Silva Junior	382.512.888-19	05/11/2021	1.743,68
441	MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA	415.239.968-62	05/11/2021	1.918,40
442	MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO	467.704.518-67	05/11/2021	4.316,23
730	MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME	414.967.948-77	05/11/2021	2.009,40
707	Maria Gabriela Muniz	420.275.118-30	05/11/2021	2.495,70
443	MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	137.431.588-50	05/11/2021	4.255,55
735	Maria Nazare Colpani Sacramento	137.519.758-45	05/11/2021	2.338,87
444	MARIANA CRUZ CASTOLDO	356.572.248-76	05/11/2021	3.471,01
709	Marlon Bruno Moises	108.514.196-90	05/11/2021	2.457,71
789	MILENA CRISTINA GAMBA	347.213.598-02	05/11/2021	3.499,45
710	Mirela Gomes dos Santos	310.330.858-20	05/11/2021	2.457,71
746	Miriam da Silva Paulino	396.468.628-02	05/11/2021	1.876,54
448	NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA	215.262.268-55	05/11/2021	2.381,74
705	Nadir Batista Nunes	149.639.168-35	05/11/2021	2.419,73
449	NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA	471.427.558-57	05/11/2021	2.009,40
759	Natalia Augustinho Bruno	336.385.698-96	05/11/2021	2.009,40
755	Natalia de Souza Silva	439.370.278-66	05/11/2021	2.457,71
756	Paola Almeida Perle	482.497.758-48	05/11/2021	2.009,40
764	Patricia Camila Messias Godoi	358.577.038-08	05/11/2021	3.471,01
741	Patricia Furlanetto	831.957.500-15	05/11/2021	2.495,70
706	Priscila Zulatto	350.492.678-38	05/11/2021	2.009,40
453	RAQUEL FERFOGLIA IELO	317.734.418-33	05/11/2021	3.471,01
454	RAQUEL MORAGADO BERTOLETI	504.948.418-93	05/11/2021	2.009,40
788	REGIANE DE CASSIA KALENIUK	390.587.408-38	05/11/2021	2.009,40
395	REGINA CELIA MARCILI CAVALI	155.744.968-60	05/11/2021	2.419,73
455	RITA RAMOS DE PAIVA TELLES	270.258.668-65	05/11/2021	2.457,71
<b>Total à Transportar:</b>				<b>207.681,23</b>



**Relação de Totais Líquidos**  
Período de: 01/10/2021 à 31/10/2021

Pág: 3  
Pagamento

**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**C.N.P.J/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Complemento:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP    **CEP:** 18970-029

<b>Código</b>	<b>Funcionário</b>	<b>CPF</b>	<b>Data Pagamento</b>	<b>Valor Líquido</b>
<b>Valor Transportado:</b>				<b>207.681,23</b>
456	ROSANE DE SALLES SOUSA	172.830.468-79	05/11/2021	4.376,92
731	ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA	216.639.448-57	05/11/2021	2.457,71
392	ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO	031.467.655-43	05/11/2021	1.918,40
747	Sandra Aparecida Chioato	183.264.938-56	05/11/2021	2.495,70
457	SERGIO GENEROSO FILHO	468.177.918-04	05/11/2021	2.457,71
393	SILVANA MARA PIRES	327.746.868-22	05/11/2021	1.918,40
458	SILVIA HELENA DA SILVA	172.799.448-50	05/11/2021	3.471,01
394	TATIANA FERNANDES	334.172.698-57	05/11/2021	1.918,40
461	THAIS BELLOMI PATREZI	297.242.058-60	05/11/2021	3.471,01
734	Thais Cristina Gimenes	350.525.088-08	05/11/2021	2.457,71
462	THIAGO SILVA CARVALHO	370.991.368-36	05/11/2021	2.381,74
742	Vanessa Aparecida Garcia	402.282.198-17	05/11/2021	2.419,73
463	VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI	395.733.198-61	05/11/2021	2.009,40
464	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI	187.692.438-16	05/11/2021	3.471,01
465	VITA COLPANI	264.395.878-03	05/11/2021	2.182,05
466	VIVIANE CRISTINA ROSA	317.612.218-76	05/11/2021	2.457,71
467	WILSA CARLA NUNES SILVA	382.684.968-00	05/11/2021	2.009,40
396	YURI LUKIANCHUKI PELLICER	445.035.038-39	05/11/2021	1.918,40
<b>Total:</b>				<b>253.473,64</b>
<b>Total dos Deptos:</b>				<b>253.473,64</b>



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.3.1

SEFIP

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

# CONECTIVIDADE SOCIAL



## Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000146 ,

Seu arquivo CJVWRXV469F00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/11/2021 às 18:34:17.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é: C3E2D840D9D1D7F840404040404040DA90D92C9946BC05..

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

**Transmissor:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES:73027690000146  
**Inscrição Transmissor:** 73.027.690/0001-46

**Responsável:** M MARTINS SERVICOS ADMINISTRAT  
**Inscrição Responsável:** 39.677.342/0001-86  
**Competência:** 10/2021  
**NRA:** CJVWRXV469F00000  
**Base de Processamento:** BU - Chavantes  
**Código de Recolhimento:** 115  
**Contato:** MARCIO DOS SANTOS MA  
**Telefone:** 001124760786

**Atenção:** Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

COMPROVANTE DE DECLARAÇÃO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER À PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES E FUNDOS POR FPAS  
EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	Nº CONTROLE: FEW5xQDPwPp0000-3			Nº ARQUIVO: CJvWRXV469F0000-0	
COMP: 10/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: 0000 SIMPLES: 1 ALIQ RAT: 0,0	FAP: 0,50		RAT AJUSTADO: 0,00		
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:				
LOGRADOURO: RUA MARIA FERREIRA 22	BAIRRO: CENTRO		CNAE PREPONDERANTE: 8610101		
CIDADE: CHAVANTES UF: SP CEP: 18970-029	TELEFONE: 0011-24760786		CNAE: 8610101		
APURAÇÃO DO VALOR A RECOLHER:	639	620	744	779	TOTAL

SEGURADO					
Empregados/Avulsos	30.280,16	0,00	0,00	0,00	30.280,16
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EMPRESA					
Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RAT - Agentes Nocivos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valores Pagos a Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Adicional Cooperativas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Comercialização Produção	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Evento Desportivo/Patrocínio	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLHIMENTO COMP ANT - VALOR INSS	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Retenção Lei 9.711/98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Sal. Família/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - PREVIDÊNCIA SOCIAL	30.280,16	0,00	0,00	0,00	30.280,16
OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECOLH COMP ANT - VALOR OUT ENTID	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR A RECOLHER - OUTRAS ENTIDADES	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	30.280,16	0,00	0,00	0,00	30.280,16

(\* ) Os valores de retenção, salário-família/salário-maternidade e compensação demonstrados são os efetivamente abatidos.

A DECLARAÇÃO DE DADOS CONSTANTES DESTA GFIP E DO ARQUIVO SEFIP CORRESPONDENTE A CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIÁRIA, EQUIVALE A CONFISSÃO DE DÍVIDA DOS VALORES DELA DECORRENTES E CONSTITUI(EM)CRÉDITO(S) PASSÍVEL(IS) DE INSCRIÇÃO EM DÍVIDA ATIVA, NA AUSÊNCIA DO OPORTUNO RECOLHIMENTO OU PARCELAMENTO, E CONSEQUENTE EXECUÇÃO JUDICIAL NOS TERMOS DA LEI No 6.830/80.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE, RENUNCIANDO EXPRESSAMENTE A QUALQUER CONTESTAÇÃO QUANTO AO VALOR E PROCEDÊNCIA DESTA DECLARAÇÃO/DÍVIDA, ASSUME INTEGRAL RESPONSABILIDADE PELA EXATIDÃO DO MONTANTE DECLARADO E CONFESSADO, FICANDO, ENTRETANTO, RESSALVADO A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL O DIREITO DE APURAR, A QUALQUER TEMPO, A EXISTÊNCIA DE OUTRAS IMPORTANCIAS DEVIDAS NÃO INCLUÍDAS NESTE INSTRUMENTO, AINDA QUE RELATIVAS AO MESMO PERÍODO.

O EMPREGADOR/CONTRIBUINTE RECONHECE QUE A PRESENTE CONFISSÃO DE DÍVIDA NÃO OBRIGA A SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL A EXPEDIR DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DA INEXISTÊNCIA DE DÉBITO, SALVO SE SEU CRÉDITO FOR GARANTIDO NA FORMA DOS ARTS. 258 E 259 DO REGULAMENTO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL, APROVADO PELO DECRETO 3.048, DE 12/05/1999, E ALTERAÇÕES POSTERIORES.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALEXANDRA SALGUEIROSA	146,00	365,00	127.82159.23-4 365,00	13/08/2021 38,32	01	04	02/10/2021 40,88	J 03222 0,00
DEBORA PEREIRA MAXIMO	438,00	365,00	169.45473.00-8 365,00	07/08/2021 60,22	01	04	06/10/2021 64,24	J 03222 0,00
FERNANDA DOS REIS DE SOUZA SILVA	511,00	415,56	206.50358.65-6 415,56	11/08/2021 69,48	01	04	07/10/2021 74,12	J 03222 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	4.206,32	1.225,28	107.41240.32-4 1.225,28	26/07/2021 533,93	01	04	23/10/2021 I3 0,00	02235 0,00
ERICA CRISTINA GONCALVES	2.332,33	953,61	127.83675.16-3 953,61	26/07/2021 268,79	01	04	23/10/2021 I3 0,00	03222 0,00
ALDO DE SOUSA SILVA	4.400,99	1.217,17	129.95994.93-9 1.217,17	26/07/2021 560,45	01	04	23/10/2021 I3 0,00	02235 0,00
ANA CLAUDIA DE ROQUE	4.498,32	1.225,28	148.73165.61-6 1.225,28	26/07/2021 574,81	01	04	23/10/2021 I3 0,00	02234 0,00
ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	2.192,34	633,06	202.21294.56-7 633,06	26/07/2021 228,28	01	04	23/10/2021 I3 0,00	03222 0,00
ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES	4.031,00	1.209,06	206.99184.89-9 1.209,06	26/07/2021 507,92	01	04	23/10/2021 I3 0,00	02235 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE ELENA DA SILVA	2.604,00	0,00	204.91346.45-4	229,87	12/08/2021	01	04	208,32	03222 0,00
ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA	4.090,00	0,00	141.17726.37-0	423,87	26/07/2021	01	04	327,20	02235 0,00
ANA GRAZIELA GRAZIELA DE SOUZA NASCIMENT	2.190,00	0,00	128.14703.14-7	180,60	27/08/2021	01	04	175,20	03222 0,00
ANA PAULA BREVE NOGUEIRA	2.190,00	0,00	204.04396.73-3	180,60	12/08/2021	01	04	175,20	03222 0,00
ANA PAULA DA SILVA SANTOS	2.240,00	0,00	124.79341.27-7	186,19	01/06/2021	01	04	179,20	03222 0,00
ANA REJANE MARIALVA	4.090,00	0,00	124.70464.77-5	423,87	26/07/2021	01	04	327,20	02235 0,00
ANDRE DONIZETE BEANI	4.090,00	0,00	169.10883.01-3	423,87	17/08/2021	01	04	327,20	02235 0,00
ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS	2.796,67	0,00	126.44133.15-9	252,99	26/07/2021	01	04	223,73	03222 0,00
ANGELA CRISTINA GERALDO	2.750,00	0,00	209.89823.89-4	247,39	12/08/2021	01	04	220,00	03222 0,00
ANGELA FERREIRA DA SILVA	5.063,33	0,00	204.92429.34-5	560,14	26/07/2021	01	04	405,06	02235 0,00
APARECIDA DE FATIMA TUJERA	1.752,00	0,00	122.03382.64-5	141,18	27/08/2021	01	04	140,17	03222 0,00
ARIANE CRISTINA RODRIGUES	2.190,00	0,00	137.04379.71-8	180,60	04/08/2021	01	04	175,20	03222 0,00
ARIANE DA SILVA CORSINI	4.090,00	0,00	128.82401.16-9	423,87	17/08/2021	01	04	327,20	02235 0,00
ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO	2.796,67	0,00	160.21292.68-6	252,99	26/07/2021	01	04	223,73	03222 0,00
CARMEN SILVIA FLAVIO	5.258,00	0,00	120.84417.24-6	587,39	26/07/2021	01	04	420,65	02235 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
CARMO RICARDO PAGANINI	2.750,00	0,00	127.15137.25-9 0,00	26/07/2021 247,39	01	04		220,00	03222 0,00	
CELIA SALUSTIANO DE OLIVEIRA	2.555,00	0,00	123.83915.05-1 0,00	26/08/2021 223,99	01	04		204,41	03222 0,00	
CESAR DOS SANTOS TELES	2.190,00	0,00	124.39004.34-2 0,00	26/07/2021 180,60	01	04		175,21	03222 0,00	
DANDARA DIAS NASCIMENTO	2.190,00	0,00	201.25243.18-3 0,00	10/08/2021 180,60	01	04		175,20	03222 0,00	
DANUSA MENA PERES	5.258,00	0,00	190.20510.92-7 0,00	26/07/2021 587,39	01	04		420,64	02235 0,00	
DENISE VASCONCELOS MATEUS	2.796,67	0,00	207.80445.99-0 0,00	26/07/2021 252,99	01	04		223,73	03222 0,00	
EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE	2.190,00	0,00	161.24380.46-4 0,00	26/07/2021 180,60	01	04		175,20	03222 0,00	
EDUARDA GABRIELA DE CARVALHO	4.090,00	0,00	212.50375.91-8 0,00	31/08/2021 423,87	01	04		327,20	02235 0,00	
EDUARDA RAMOS FERREIRA	2.796,67	0,00	204.46329.07-4 0,00	26/07/2021 252,99	01	04		223,73	03222 0,00	
ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO	2.750,00	0,00	209.25944.85-2 0,00	23/09/2021 247,39	01	04		220,00	03222 0,00	
ELIS CRISTINA ANTONIALLI DA SILVA	2.190,00	0,00	125.55745.11-6 0,00	26/07/2021 180,60	01	04		175,20	03222 0,00	
FRANCIELE HELDT DA SILVA	4.674,00	0,00	162.03920.01-1 0,00	04/08/2021 505,63	01	04		373,92	02234 0,00	
GABRIEL SACARDO FORNAZIERO	3.641,99	0,00	147.74798.77-7 0,00	21/07/2021 361,15	01	04		291,35	02235 0,00	
GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA	2.190,00	0,00	161.90514.86-4 0,00	18/08/2021 180,60	01	04		175,20	03222 0,00	
GISLENE CORACARI	2.604,00	0,00	124.90796.27-7 0,00	07/08/2021 229,87	01	04		208,32	03222 0,00	



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
GLAUCIA REGINA THIMOTIO	2.703,34	0,00	207.14471.62-8	241,79	26/07/2021	01	04		216,26	03222
IANCA MATINEZ CEZARIO	2.604,00	0,00	207.87505.10-7	229,87	26/07/2021	01	04		208,32	03222
ISABEL DE FATIMA CRISTINO	2.750,00	0,00	126.05961.17-8	247,39	06/08/2021	01	04		220,00	03222
JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	3.544,66	0,00	168.87465.28-1	347,53	26/07/2021	01	04		283,57	02235
JESSICA CRISTINA COSTA	2.190,00	0,00	162.65962.74-5	180,60	12/08/2021	01	04		175,20	03222
JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO	4.090,00	0,00	161.94893.36-3	423,87	26/07/2021	01	04		327,20	02235
JORGINA APARECIDA JACINTO TEIXEIRA	2.656,67	0,00	123.28711.36-9	236,19	11/08/2021	01	04		212,54	03222
JOSE RICARDO GODOY	4.090,00	0,00	209.25946.35-9	423,87	21/07/2021	01	04		327,20	02234
JOSIANE APARECIDA FERREIRA SOARES	2.044,00	0,00	201.40827.44-1	167,46	13/08/2021	01	04		163,52	03222
KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	5.160,66	0,00	128.74584.16-0	402,03	21/07/2021	01	08		412,85	02235
LARISSA GABRIELE MARTINS	2.190,00	0,00	202.17472.44-8	180,60	26/07/2021	01	04		175,20	03222
LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS	2.190,00	0,00	200.85299.84-1	180,60	13/08/2021	01			175,20	03222
LEANDRO APARECIDO RIBEIRO	5.355,33	0,00	127.68041.18-3	601,02	23/08/2021	01	04		428,42	02235
LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA	2.090,00	0,00	268.25970.73-7	171,60	21/07/2021	01	04		167,20	04110
LETICIA BAPTISTA DOS SANTOS	2.190,00	0,00	200.85278.51-8	180,60	12/08/2021	01	04		175,20	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	ADMISSÃO CONTRIB SEG DEVIDA	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES	2.190,00	0,00	129.29242.15-0 0,00	26/07/2021 180,60	01	04	175,20	03222 0,00
LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA	4.888,00	0,00	203.37507.60-5 0,00	15/09/2021 535,59	01	04	391,04	02235 0,00
LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA	2.703,34	0,00	123.25360.09-3 0,00	26/07/2021 241,79	01	04	216,27	03222 0,00
LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES	2.190,00	0,00	207.73228.95-5 0,00	07/09/2021 180,60	01	04	175,20	03222 0,00
LUIZ FERNANDO OLIVEIRA SOBRINHO	2.190,00	0,00	238.26612.71-6 0,00	27/08/2021 180,60	01	04	175,20	03222 0,00
MAERCIO APARECIDO SILVA	4.090,00	0,00	170.36793.69-2 0,00	26/07/2021 423,87	01	04	327,20	02235 0,00
MARA CRISTINA DO NASCIMENTO	5.355,33	0,00	200.78763.58-9 0,00	26/07/2021 601,02	01	04	428,42	02235 0,00
MARCELINO ANTONIO DA SILVA JUNIOR	1.898,00	0,00	128.95979.14-8 0,00	20/08/2021 154,32	01	04	151,84	03222 0,00
MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA	2.090,00	0,00	267.69551.69-0 0,00	26/07/2021 171,60	01	04	167,20	04110 0,00
MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO	5.355,33	0,00	164.60458.03-1 0,00	26/07/2021 601,02	01	04	428,42	02235 0,00
MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME	2.190,00	0,00	202.17480.99-8 0,00	19/08/2021 180,60	01	04	175,20	03222 0,00
MARIA GABRIELA MUNIZ	2.796,67	0,00	136.92521.56-0 0,00	15/08/2021 252,99	01	04	223,73	03222 0,00
MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	5.258,00	0,00	121.12940.58-0 0,00	26/07/2021 587,39	01	04	420,65	02235 0,00
MARIA NAZARE COLPANI SACRAMENTO	2.604,00	0,00	124.44350.88-1 0,00	12/08/2021 229,87	01	04	208,32	03222 0,00
MARIANA CRUZ CASTOLDO	4.090,00	0,00	138.88433.89-3 0,00	26/07/2021 423,87	01	04	327,20	02235 0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
 TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
MARLON BRUNO MOISES	2.750,00	0,00	163.54963.45-3	247,39	11/08/2021	01	04	220,00	03222
MILENA CRISTINA GAMBA	4.090,00	0,00	127.52807.24-6	423,87	11/09/2021	01	04	327,20	02235
MIRELA GOMES DOS SANTOS	2.750,00	0,00	127.24954.16-7	247,39	11/08/2021	01	04	220,00	03222
MIRIAM DA SILVA PAULINO	2.044,00	0,00	164.17290.93-0	167,46	06/08/2021	01	04	163,52	03222
NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA	2.656,67	0,00	126.19656.23-2	236,19	26/07/2021	01	04	212,53	03222
NADIR BATISTA NUNES	2.703,34	0,00	124.00634.48-5	241,79	05/08/2021	01	04	216,27	03222
NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA	2.190,00	0,00	210.70868.14-2	180,60	26/07/2021	01	04	175,20	03222
NATALIA AUGUSTINHO BRUNO	2.190,00	0,00	129.87225.24-7	180,60	13/08/2021	01	04	175,20	03222
NATALIA DE SOUZA SILVA	2.750,00	0,00	166.51428.21-8	247,39	12/08/2021	01	04	220,00	03222
PAOLA ALMEIDA PERLE	2.190,00	0,00	134.46854.47-8	180,60	27/08/2021	01	04	175,20	03222
PATRICIA CAMILA MESSIAS GODOI	4.090,00	0,00	206.16953.07-5	423,87	20/08/2021	01	04	327,20	02235
PATRICIA FURLANETTO	2.796,67	0,00	128.43240.69-9	252,99	06/08/2021	01	04	223,73	03222
PRISCILA ZULATO	2.190,00	0,00	128.45824.15-9	180,60	13/08/2021	01	04	175,20	03222
RAQUEL FERFOGLIA IELO	4.090,00	0,00	134.20115.34-1	423,87	26/07/2021	01	04	327,20	02235
RAQUEL MORAGADO BERTOLETI	2.190,00	0,00	166.01038.42-4	180,60	26/07/2021	01	04	175,20	03222

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13°SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
REGIANE DE CASSIA KALENIUK	2.190,00	0,00	207.93984.01-1 0,00	23/09/2021 180,60	01	04	175,20	03222 0,00	
REGINA CELIA MARCILI CAVALI	2.703,34	0,00	124.00224.07-4 0,00	24/07/2021 241,79	01	04	216,27	03222 0,00	
RITA RAMOS DE PAIVA TELLES	2.750,00	0,00	108.94735.56-7 0,00	26/07/2021 247,39	01	04	220,01	03222 0,00	
ROSANE DE SALLES SOUSA	5.452,66	0,00	108.63874.06-9 0,00	26/07/2021 614,65	01	04	436,22	02234 0,00	
ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA	2.750,00	0,00	126.52754.18-3 0,00	26/08/2021 247,39	01	04	220,00	03222 0,00	
ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO	2.090,00	0,00	129.79733.04-2 0,00	21/07/2021 171,60	01	04	167,20	04110 0,00	
SANDRA APARECIDA CHIOATO	2.796,67	0,00	124.59522.51-9 0,00	10/08/2021 252,99	01	04	223,73	03222 0,00	
SERGIO GENEROSO FILHO	2.750,00	0,00	202.17475.69-2 0,00	26/07/2021 247,39	01	04	220,00	03222 0,00	
SILVANA MARA PIRES	2.090,00	0,00	127.64886.14-6 0,00	21/07/2021 171,60	01	04	167,20	04110 0,00	
SILVIA HELENA DA SILVA	4.090,00	0,00	123.84280.09-2 0,00	26/07/2021 423,87	01	04	327,21	02235 0,00	
TATIANA FERNANDES	2.090,00	0,00	127.91957.17-2 0,00	21/07/2021 171,60	01	04	167,20	04110 0,00	
THAIS BELLOMI PATREZI	4.090,00	0,00	209.69438.77-4 0,00	26/07/2021 423,87	01	04	327,20	02235 0,00	
THAIS CRISTINA GIMENES	2.750,00	0,00	142.71023.05-8 0,00	12/08/2021 247,39	01	04	220,00	03222 0,00	
THIAGO SILVA CARVALHO	2.656,67	0,00	207.87474.20-1 0,00	26/07/2021 236,19	01	04	212,53	03222 0,00	
VANESSA APARECIDA GARCIA	2.703,34	0,00	200.85279.96-4 0,00	06/08/2021 241,79	01	04	216,26	03222 0,00	

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0.0

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46

FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00

INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PIS/PASEP/CI PREV SOC	CONTRIB SEG	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO DEPÓSITO	CBO JAM
VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI	2.190,00	0,00	129.58095.17-9	0,00	180,60	26/07/2021	01	04		175,20	03222 0,00
VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI	4.090,00	0,00	129.44877.15-3	0,00	423,87	26/07/2021	01	04		327,20	02234 0,00
VITA COLPANI	2.411,34	0,00	165.56451.05-4	0,00	206,75	26/07/2021	01	04		192,90	03222 0,00
VIVIANE CRISTINA ROSA	2.750,00	0,00	129.35283.17-3	0,00	247,39	26/07/2021	01	04		220,00	03222 0,00
WILSA CARLA NUNES SILVA	2.190,00	0,00	202.17487.73-9	0,00	180,60	26/07/2021	01	04		175,20	03222 0,00
YURI LUKIANCHUKI PELLICER	2.090,00	0,00	212.93322.99-9	0,00	171,60	24/07/2021	01	04		167,20	04110 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR  
 312.895,33

7.609,02

7.609,02

30.280,16

23.390,36

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA  
858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: FEW5xQDPwPp0000-3  
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: CJvWRXV469F0000-0  
INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARIA FERREIRA 22  
CIDADE: CHAVANTES

UF: SP CEP: 18970-029

BAIRRO: CENTRO

CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	105	291.234,03	1.145,56	312.895,33	7.609,02
TOTAIS:	105	291.234,03	1.145,56	312.895,33	7.609,02

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA  
FGTS

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	Nº DE CONTROLE: FEW5xQDPwPp0000-3	Nº ARQUIVO: CJvWRXV469F0000-0
COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305	FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0.0	INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46
TOMADOR/OBRA:		FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00
		INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA MARIA FERREIRA 22	BAIRRO: CENTRO	CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: CHAVANTES	UF: SP CEP: 18970-029	CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

	FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO	291.234,03
REMUNERAÇÃO 13º SALARIO	1.145,56
QUANTIDADE TRABALHADORES	99

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2021

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
23.390,36	0,00	0,00	0,00	23.390,36

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP  
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES  
 COMP: 10/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305  
 TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: FEW5xQDPwPp0000-3  
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 0.0

Nº ARQUIVO: CJvWRXV469F0000-0  
 INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46  
 FAP: 0.50 RAT AJUSTADO: 0.00  
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA MARIA FERREIRA 22 BAIRRO: CENTRO CNAE PREPONDERANTE: 8610101  
 CIDADE: CHAVANTES UF: SP CEP: 18970-029 TELEFONE: 0011 2476 0786 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:	30.280.16	CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:	30.280.16
SALÁRIO FAMÍLIA:	0.00	RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:	0.00
SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00	PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:	100.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:	0.00	13º SALÁRIO MATERNIDADE:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PJ:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:	0.00	COM PRODUÇÃO PF:	0.00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:	0.00	VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:	0.00

COMPENSAÇÃO		PERÍODO FINAL:	VALOR SOLICITADO:	0.00
PERÍODO INICIAL:	0.00	VALOR A COMPENSAR:	0.00	VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:
VALOR ABATIDO:	0.00			0.00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)	0.00	VALOR ABATIDO PELO SEFIP:	0.00	VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:	0.00
VALOR INFORMADO:	0.00				

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA					
15 ANOS:	0.00	20 ANOS:	0.00	25 ANOS:	318.314.35
QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	0	QUANTIDADE:	104

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	6	I4:	0	J :	3	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0



FGTS - FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

DATA: 04/11/2021

GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020)

HORA: 14:27:30

PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DA GRF

-----  
EMPRESA: SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

INSCRIÇÃO: 73.027.690/0001-46

COMPETÊNCIA: 10/2021

CÓD REC: 115

FPAS: 639

SIMPLES: 1

-----  
FGTS - 8%

QTDE TRABALHADORES

99

REMUNERAÇÃO

292.379,59

DEPÓSITO

23.390,36

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOC

0,00

TOTAL A RECOLHER

23.390,36  
-----

VALIDADE DO CÁLCULO: até 07/11/2021

**RELATÓRIO PARA SIMPLES CONFERÊNCIA, NÃO É VÁLIDO PARA QUITAÇÃO.**

A(S) GRF(S), PARA FINS DE QUITAÇÃO, SERÁ(ÃO) IMPRESSA(S) SOMENTE APÓS TRANSMISSÃO DO ARQUIVO VALIDADO PELO CONECTIVIDADE SOCIAL.

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF  
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB  
GFIP - SEFIP 8.40 (24/12/2020) TABELAS 42.0 (15/01/2021)

DATA: 04/11/2021  
HORA: 14:27:30  
PÁG : 001/001

RELATÓRIO ANALÍTICO DE GPS

COMPETÊNCIA: 10/2021

EMPRESA	INSCRIÇÃO	OUTRAS ENTIDADES	COD PAGTO	FPAS			
VALORES: SEGURADOS	EMPRESA	OUTRAS ENT	DED FPAS	VALOR DA RETENÇÃO	JUROS/MULTA	TOTAL	REEMBOLSO
SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES	73.027.690/0001-46		0000	2305	639		
30.280,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.280,16	0,00

OBSERVAÇÃO : PERCENTUAL DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA : 100,00 %



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.3.2 GUIAS, TRIBUTOS E CONTRIBUIÇÕES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 292.379,59	06-QTDE TRABALHADORES 99	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.390,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.390,36
---	---------------------	----------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021\*\***

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

GFIP - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES				02-DDD/TELEFONE (0011)24760786
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 292.379,59	06-QTDE TRABALHADORES 99	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 73.027.690/0001-46	11-COMPETÊNCIA 10/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 23.390,36	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 23.390,36
---	---------------------	----------------------------------

**\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2021\*\***

858000002332 903601792116 107658050870 302769000016

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 04/11/2021 HORA: 14:27:30

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

RUA MARIA FERREIRA 22

CENTRO

18970-029

CHAVANTES

SP

(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 30.280,16

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 30.280,16

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600003020

801602702304

573027690005

014620211091

SEFIP 8.40 TAB. 42,0 DATA: 04/11/2021 HORA: 14:27:30

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

SANTA CASA DE MISERIC DE CHAVANTES

RUA MARIA FERREIRA 22

CENTRO

18970-029

CHAVANTES

SP

(0011) 24760786

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2021

5 - IDENTIFICADOR 73.027.690/0001-46

6 - VALOR DO INSS(+) 30.280,16

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 30.280,16

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA  
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858600003020

801602702304

573027690005

014620211091





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.4

## HOLERITES

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.4.1 HOLERITES SETEMBRO PAGOS EM OUTUBRO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
397	ALDO DE SOUSA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
1012	ADIC NOTURNO MA		973,33	
1013	DSR MES ANTERIOR		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		750,91
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		691,29

						Total Vencimentos	Total Descontos
						6.426,00	1.442,20
						Total Liquido -->	4.983,80
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	6.426,00	6.426,00	514,08	6.426,00	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
397	ALDO DE SOUSA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
1012	ADIC NOTURNO MA		973,33	
1013	DSR MES ANTERIOR		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		750,91
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		691,29

						Total Vencimentos	Total Descontos
						6.426,00	1.442,20
						Total Liquido -->	4.983,80
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	6.426,00	6.426,00	514,08	6.426,00	27,50		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
732	ALEXANDRA SALGUEIROSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
732	ALEXANDRA SALGUEIROSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
711	ALINE ELENA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
711	ALINE ELENA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
399	ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
399	ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
401	ANA CLAUDIA DE ROQUE FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	1.039,10
						Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
401	ANA CLAUDIA DE ROQUE FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	1.039,10
						Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
753	ANA GRAZIELA GRAZIELA DE SOUZA NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
753	ANA GRAZIELA GRAZIELA DE SOUZA NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
402	ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	1.039,10
						Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
402	ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	1.039,10
						Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
751	ANA PAULA BREVE NOGUEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
751	ANA PAULA BREVE NOGUEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
403	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.843,33						309,65
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
403	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.843,33						309,65
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
404	ANA REJANE MARIALVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
404	ANA REJANE MARIALVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
758	ANDRE DONIZETE BEANI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 17/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
758	ANDRE DONIZETE BEANI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 17/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
405	ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.843,33	309,65
					Total Liquido -->	2.533,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
405	ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.843,33	309,65
					Total Liquido -->	2.533,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
736	ANGELA CRISTINA GERALDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
736	ANGELA CRISTINA GERALDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
406	ANGELA FERREIRA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.452,66	1.075,74
						Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
406	ANGELA FERREIRA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.452,66	1.075,74
						Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
407	ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.843,33						309,65
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
407	ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.843,33						309,65
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
724	APARECIDA DE FATIMA TUJERA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		157,79
1026	DESC SALARIO PAGO A MAIOR			253,34

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	411,13
					Total Liquido -->	1.778,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.936,66	1.936,66	154,93	1.936,66	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
724	APARECIDA DE FATIMA TUJERA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		157,79
1026	DESC SALARIO PAGO A MAIOR			253,34

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	411,13
					Total Liquido -->	1.778,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.936,66	1.936,66	154,93	1.936,66	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
737	ARIANE CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
737	ARIANE CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
748	ARIANE DA SILVA CORSINI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 17/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		886,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		548,01
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		360,32

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>	
4.976,66						908,33	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>4.068,33</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
3.650,00	4.976,66	4.976,66	398,13	4.976,66	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
748	ARIANE DA SILVA CORSINI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 17/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		886,66	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		548,01
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		360,32

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>	
4.976,66						908,33	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>4.068,33</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
3.650,00	4.976,66	4.976,66	398,13	4.976,66	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
408	ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.843,33	309,65
					Total Liquido -->	2.533,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
408	ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.843,33	309,65
					Total Liquido -->	2.533,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
414	CARMEN SILVIA FLAVIO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.452,66	1.075,74
					Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
414	CARMEN SILVIA FLAVIO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.452,66	1.075,74
					Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
415	CARMO RICARDO PAGANINI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,19
1015	DESC ADIC NOT PAGO A MAIOR			422,22
1016	DESC DSR MA PAGO A MAIOR			84,44
1026	DESC SALARIO PAGO A MAIOR			295,56

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.843,33						969,41
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>1.873,92</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.041,11	2.041,11	163,29	2.041,11	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
415	CARMO RICARDO PAGANINI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,19
1015	DESC ADIC NOT PAGO A MAIOR			422,22
1016	DESC DSR MA PAGO A MAIOR			84,44
1026	DESC SALARIO PAGO A MAIOR			295,56

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.843,33						969,41
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>1.873,92</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.041,11	2.041,11	163,29	2.041,11	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
769	CELIA SALUSTIANO DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
769	CELIA SALUSTIANO DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
416	CESAR DOS SANTOS TELES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
416	CESAR DOS SANTOS TELES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
757	DANDARA DIAS NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
757	DANDARA DIAS NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
419	DANUSA MENA PERES ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	1.039,10
						Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
419	DANUSA MENA PERES ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	1.039,10
						Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
726	DEBORA PEREIRA MAXIMO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 07/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
726	DEBORA PEREIRA MAXIMO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 07/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
420	DENISE VASCONCELOS MATEUS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
420	DENISE VASCONCELOS MATEUS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
421	EDNEIA DE FATIMA A UGUSTO CONTINE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
421	EDNEIA DE FATIMA A UGUSTO CONTINE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
752	EDUARDA GABRIELA DE CARVALHO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 31/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
752	EDUARDA GABRIELA DE CARVALHO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 31/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
422	EDUARDA RAMOS FERREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.843,33						309,65
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
422	EDUARDA RAMOS FERREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.843,33						309,65
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
787	ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	8,00	466,67	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	117,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		43,80

					Total Vencimentos	Total Descontos
					584,00	43,80
					Total Liquido -->	540,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	584,00	584,00	46,72	584,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
787	ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	8,00	466,67	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	117,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		43,80

					Total Vencimentos	Total Descontos
					584,00	43,80
					Total Liquido -->	540,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	584,00	584,00	46,72	584,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
424	ELIS CRISTINA ANTONIALLI DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
424	ELIS CRISTINA ANTONIALLI DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
425	ERICA CRISTINA GONCALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
425	ERICA CRISTINA GONCALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
733	FERNANDA DOS REIS DE SOUZA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		311,11	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		62,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		224,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		32,58

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.563,33	257,57
					Total Liquido -->	2.305,76
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.563,33	2.563,33	205,07	2.563,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
733	FERNANDA DOS REIS DE SOUZA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		311,11	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		62,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		224,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		32,58

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.563,33	257,57
					Total Liquido -->	2.305,76
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.563,33	2.563,33	205,07	2.563,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
727	FRANCIELE HELDT DA SILVA FARMA CEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 04/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		405,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		81,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		492,01
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		282,92

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.576,67	774,93
						Total Liquido -->	3.801,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.576,67	4.576,67	366,13	4.576,67	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
727	FRANCIELE HELDT DA SILVA FARMA CEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 04/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		405,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		81,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		492,01
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		282,92

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.576,67	774,93
						Total Liquido -->	3.801,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.576,67	4.576,67	366,13	4.576,67	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
427	GABRIEL SACARDO FORNAZIERO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
427	GABRIEL SACARDO FORNAZIERO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
728	GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 18/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
728	GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 18/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
745	GISLENE CORACARI	322205			12	0	0	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM							

ADMISSÃO: 07/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				2.843,33	309,65
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
745	GISLENE CORACARI	322205			12	0	0	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM							

ADMISSÃO: 07/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				2.843,33	309,65
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
428	GLAUCIA REGINA THIMOTIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
428	GLAUCIA REGINA THIMOTIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
429	IANCA MATINEZ CEZARIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
429	IANCA MATINEZ CEZARIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
743	ISABEL DE FATIMA CRISTINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.843,33	309,65
					Total Liquido -->	2.533,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
743	ISABEL DE FATIMA CRISTINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.843,33	309,65
					Total Liquido -->	2.533,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
431	JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
431	JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
750	JESSICA CRISTINA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
750	JESSICA CRISTINA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
432	JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
432	JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
739	JORGINA APARECIDA JACINTO TEXEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.843,33	309,65
					Total Liquido -->	2.533,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
739	JORGINA APARECIDA JACINTO TEXEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.843,33	309,65
					Total Liquido -->	2.533,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
390	JOSE RICARDO GODOY FARMA CEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
390	JOSE RICARDO GODOY FARMA CEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
708	JOSIANE APARECIDA FERREIRA SOARES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
708	JOSIANE APARECIDA FERREIRA SOARES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
434	KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
1007	DIFERENÇA ADIC INSALUBRIDADE		73,33	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		608,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		696,45
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		599,29

					Total Vencimentos	Total Descontos
					6.036,99	1.295,74
					Total Liquido -->	4.741,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	6.036,99	6.036,99	482,96	6.036,99	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
434	KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
1007	DIFERENÇA ADIC INSALUBRIDADE		73,33	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		608,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		696,45
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		599,29

					Total Vencimentos	Total Descontos
					6.036,99	1.295,74
					Total Liquido -->	4.741,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	6.036,99	6.036,99	482,96	6.036,99	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
436	LARISSA GABRIELE MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
436	LARISSA GABRIELE MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
729	LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
729	LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
754	LEANDRO A PA RECIDO RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 23/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	1.039,10
						Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
754	LEANDRO A PA RECIDO RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 23/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	1.039,10
						Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
391	LEONARDO A FONSO XAVIER DE PAIVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
391	LEONARDO A FONSO XAVIER DE PAIVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
738	LETICIA BAPTISTA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
738	LETICIA BAPTISTA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
437	LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
437	LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
786	LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	16,00	1.946,67	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	234,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		179,82

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.181,34	179,82
						Total Liquido -->	2.001,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	2.181,34	2.181,34	174,51	2.181,34	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
786	LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	16,00	1.946,67	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	234,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		179,82

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.181,34	179,82
						Total Liquido -->	2.001,52
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	2.181,34	2.181,34	174,51	2.181,34	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
438	LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
438	LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
784	LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 07/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	24,00	1.400,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	352,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		141,18

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.752,00	141,18
					Total Liquido -->	1.610,82
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.752,00	1.752,00	140,16	1.752,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
784	LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 07/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	24,00	1.400,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	352,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		141,18

					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.752,00	141,18
					Total Liquido -->	1.610,82
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.752,00	1.752,00	140,16	1.752,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
765	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA SOBRINHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1007	DIFERENÇA ADIC INSALUBRIDADE		29,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		183,71

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.219,33	183,71
					Total Liquido -->	2.035,62
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.219,33	2.219,33	177,55	2.219,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
765	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA SOBRINHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1007	DIFERENÇA ADIC INSALUBRIDADE		29,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		183,71

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.219,33	183,71
					Total Liquido -->	2.035,62
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.219,33	2.219,33	177,55	2.219,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
440	MAERCIO APARECIDO SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
440	MAERCIO APARECIDO SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
389	MARA CRISTINA DO NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		409,76

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.452,66	1.024,41
					Total Liquido -->	4.428,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	22,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
389	MARA CRISTINA DO NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		409,76

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.452,66	1.024,41
					Total Liquido -->	4.428,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	22,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
744	MARCELINO ANTONIO DA SILVA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
744	MARCELINO ANTONIO DA SILVA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
441	MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
441	MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
442	MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.452,66	1.075,74
					Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
442	MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.452,66	1.075,74
					Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
730	MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 19/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
730	MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 19/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
707	MARIA GABRIELA MUNIZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
707	MARIA GABRIELA MUNIZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
443	MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.355,33	1.039,10
					Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
443	MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.355,33	1.039,10
					Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
735	MARIA NAZARE COLPANI SACRAMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
735	MARIA NAZARE COLPANI SACRAMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
444	MARIANA CRUZ CASTOLDO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
444	MARIANA CRUZ CASTOLDO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
445	MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.452,66	1.075,74
						Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
445	MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.452,66	1.075,74
						Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
709	MARLON BRUNO MOISES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
1012	ADIC NOTURNO MA		155,56	
1013	DSR MES ANTERIOR		31,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		280,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		63,38

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.030,00	344,37
					Total Liquido -->	2.685,63
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	3.030,00	3.030,00	242,40	3.030,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
709	MARLON BRUNO MOISES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
1012	ADIC NOTURNO MA		155,56	
1013	DSR MES ANTERIOR		31,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		280,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		63,38

					Total Vencimentos	Total Descontos
					3.030,00	344,37
					Total Liquido -->	2.685,63
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	3.030,00	3.030,00	242,40	3.030,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
789	MILENA CRISTINA GAMB ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	20,00	2.433,33	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	293,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		244,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		29,14

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.726,66	273,73
					Total Liquido -->	2.452,93
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	2.726,66	2.726,66	218,13	2.726,66	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
789	MILENA CRISTINA GAMB ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	20,00	2.433,33	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	293,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		244,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		29,14

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.726,66	273,73
					Total Liquido -->	2.452,93
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	2.726,66	2.726,66	218,13	2.726,66	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
710	MIRELA GOMES DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
710	MIRELA GOMES DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
746	MIRIAM DA SILVA PAULINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
746	MIRIAM DA SILVA PAULINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
448	NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
448	NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
705	NADIR BATISTA NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 05/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.843,33	309,65
						Total Liquido -->	2.533,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
705	NADIR BATISTA NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 05/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.843,33	309,65
						Total Liquido -->	2.533,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
449	NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
449	NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
759	NATALIA AUGUSTINHO BRUNO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,46
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	313,46
					Total Liquido -->	1.876,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.044,00	2.044,00	163,52	2.044,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
759	NATALIA AUGUSTINHO BRUNO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,46
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	313,46
					Total Liquido -->	1.876,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.044,00	2.044,00	163,52	2.044,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
755	NATALIA DE SOUZA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
755	NATALIA DE SOUZA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
756	PAOLA ALMEIDA PERLE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 27/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
756	PAOLA ALMEIDA PERLE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 27/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
764	PATRICIA CAMILA MESSIAS GODOI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
764	PATRICIA CAMILA MESSIAS GODOI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
741	PATRICIA FURLANETTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 06/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
741	PATRICIA FURLANETTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 06/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
706	PRISCILA ZULATTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
706	PRISCILA ZULATTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
453	RAQUEL FERFOGLIA IELO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
453	RAQUEL FERFOGLIA IELO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
454	RAQUEL MORAGADO BERTOLETI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
454	RAQUEL MORAGADO BERTOLETI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
788	REGIANE DE CASSIA KALENIUK TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	8,00	466,67	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	117,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		43,80

					Total Vencimentos	Total Descontos
					584,00	43,80
					Total Liquido -->	540,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	584,00	584,00	46,72	584,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
788	REGIANE DE CASSIA KALENIUK TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	8,00	466,67	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	117,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	7,50		43,80

					Total Vencimentos	Total Descontos
					584,00	43,80
					Total Liquido -->	540,20
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	584,00	584,00	46,72	584,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
395	REGINA CELIA MARCILI CAVALI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 24/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
395	REGINA CELIA MARCILI CAVALI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 24/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
455	RITA RAMOS DE PAIVA TELLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
455	RITA RAMOS DE PAIVA TELLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
456	ROSANE DE SALLES SOUSA FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.452,66	1.075,74
						Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
456	ROSANE DE SALLES SOUSA FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.452,66	1.075,74
						Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
731	ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
731	ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
392	ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
392	ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
747	SANDRA APARECIDA CHIOATO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		233,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		46,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		213,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		26,42

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.470,00	240,21
					Total Liquido -->	2.229,79
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.470,00	2.470,00	197,60	2.470,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
747	SANDRA APARECIDA CHIOATO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		233,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		46,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		213,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		26,42

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.470,00	240,21
					Total Liquido -->	2.229,79
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.470,00	2.470,00	197,60	2.470,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
457	SERGIO GENEROSO FILHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
457	SERGIO GENEROSO FILHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
393	SILVANA MARA PIRES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
393	SILVANA MARA PIRES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
458	SILVIA HELENA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
458	SILVIA HELENA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
394	TATIANA FERNANDES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
394	TATIANA FERNANDES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
461	THAIS BELLOMI PATREZI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
461	THAIS BELLOMI PATREZI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
734	THAIS CRISTINA GIMENES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
734	THAIS CRISTINA GIMENES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
462	THIAGO SILVA CARVALHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.190,00						180,60
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.009,40</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
462	THIAGO SILVA CARVALHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.190,00						180,60
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.009,40</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
742	VANESSA APARECIDA GARCIA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
742	VANESSA APARECIDA GARCIA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
463	VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
463	VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
464	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
464	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
465	VITA COLPANI	322205			12	0	0	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM							

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				2.843,33	309,65
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
465	VITA COLPANI	322205			12	0	0	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM							

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				2.843,33	309,65
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
466	VIVIANE CRISTINA ROSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.843,33						309,65
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
466	VIVIANE CRISTINA ROSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		544,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		108,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		258,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		51,06

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.843,33						309,65
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.533,68</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.843,33	2.843,33	227,47	2.843,33	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
467	WILSA CARLA NUNES SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
467	WILSA CARLA NUNES SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
396	YURI LUKIANCHUKI PELLICER AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
ADMISSÃO: 24/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.090,00	171,60
						Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Setembro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
396	YURI LUKIANCHUKI PELLICER AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
ADMISSÃO: 24/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.090,00	171,60
						Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
711	ALINE ELENA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						411,13
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
711	ALINE ELENA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						411,13
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
399	ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
399	ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
753	ANA GRAZIELA GRAZIELA DE SOUZA NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
753	ANA GRAZIELA GRAZIELA DE SOUZA NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
751	ANA PAULA BREVE NOGUEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
751	ANA PAULA BREVE NOGUEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
403	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		206,75
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,54
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.703,34	521,29
						Total Liquido -->	2.182,05
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.411,34	2.411,34	192,91	2.411,34	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
403	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		206,75
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,54
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.703,34	521,29
						Total Liquido -->	2.182,05
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.411,34	2.411,34	192,91	2.411,34	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
404	ANA REJANE MARIALVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
404	ANA REJANE MARIALVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
758	ANDRE DONIZETE BEANI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 17/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
758	ANDRE DONIZETE BEANI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 17/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
405	ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
405	ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
736	ANGELA CRISTINA GERALDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
736	ANGELA CRISTINA GERALDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
406	ANGELA FERREIRA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		811,11	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		162,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		560,14
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		377,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.063,33	937,23
						Total Liquido -->	4.126,10
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.063,33	5.063,33	405,07	5.063,33	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
406	ANGELA FERREIRA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		811,11	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		162,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		560,14
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		377,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.063,33	937,23
						Total Liquido -->	4.126,10
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.063,33	5.063,33	405,07	5.063,33	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
724	APARECIDA DE FATIMA TUJERA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		141,18
39	FALTAS (DIAS)	3,00		219,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	3,00		219,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	579,18
					Total Liquido -->	1.610,82
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.752,00	1.752,00	140,16	1.752,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
724	APARECIDA DE FATIMA TUJERA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		141,18
39	FALTAS (DIAS)	3,00		219,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	3,00		219,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	579,18
					Total Liquido -->	1.610,82
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.752,00	1.752,00	140,16	1.752,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
737	ARIANE CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
737	ARIANE CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
748	ARIANE DA SILVA CORSINI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 17/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
748	ARIANE DA SILVA CORSINI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 17/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
408	ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>	
2.796,67						300,97	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.495,70</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
408	ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>	
2.796,67						300,97	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.495,70</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
414	CARMEN SILVIA FLAVIO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.258,00	1.002,45
					Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
414	CARMEN SILVIA FLAVIO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.258,00	1.002,45
					Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
415	CARMO RICARDO PAGANINI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						292,29
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.457,71</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
415	CARMO RICARDO PAGANINI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						292,29
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.457,71</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
769	CELIA SALUSTIANO DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		365,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		223,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		32,03
1008	ADIANTAMENTOS DIVERSOS			365,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.555,00	621,02
					Total Liquido -->	1.933,98
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.555,00	2.555,00	204,40	2.555,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
769	CELIA SALUSTIANO DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		365,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		223,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		32,03
1008	ADIANTAMENTOS DIVERSOS			365,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.555,00	621,02
					Total Liquido -->	1.933,98
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.555,00	2.555,00	204,40	2.555,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
416	CESAR DOS SANTOS TELES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
416	CESAR DOS SANTOS TELES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
757	DANDARA DIAS NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
757	DANDARA DIAS NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
419	DANUSA MENA PERES ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.258,00	1.002,45
						Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
419	DANUSA MENA PERES ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.258,00	1.002,45
						Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
420	DENISE VASCONCELOS MATEUS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
420	DENISE VASCONCELOS MATEUS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
421	EDNEIA DE FATIMA A UGUSTO CONTINE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
421	EDNEIA DE FATIMA A UGUSTO CONTINE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
752	EDUARDA GABRIELA DE CARVALHO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 31/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
752	EDUARDA GABRIELA DE CARVALHO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 31/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
422	EDUARDA RAMOS FERREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
422	EDUARDA RAMOS FERREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
787	ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
787	ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
424	ELIS CRISTINA ANTONIALLI DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
424	ELIS CRISTINA ANTONIALLI DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
727	FRANCIELE HELDT DA SILVA FARMA CEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 04/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		486,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		97,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		505,63
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		301,75

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.674,00	807,38
						Total Liquido -->	3.866,62
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.674,00	4.674,00	373,92	4.674,00	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
727	FRANCIELE HELDT DA SILVA FARMA CEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 04/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		486,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		97,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		505,63
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		301,75

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.674,00	807,38
						Total Liquido -->	3.866,62
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.674,00	4.674,00	373,92	4.674,00	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
427	GABRIEL SACARDO FORNAZIERO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		81,11	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		16,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		361,15
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		137,33
39	FALTAS (DIAS)	2,00		272,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		272,67

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.187,33	1.043,82
						Total Liquido -->	3.143,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	3.641,99	3.641,99	291,36	3.641,99	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
427	GABRIEL SACARDO FORNAZIERO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		81,11	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		16,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		361,15
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		137,33
39	FALTAS (DIAS)	2,00		272,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		272,67

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.187,33	1.043,82
						Total Liquido -->	3.143,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	3.641,99	3.641,99	291,36	3.641,99	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
728	GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 18/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
728	GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 18/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
745	GISLENE CORACARI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 07/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>	
2.750,00						411,13	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
745	GISLENE CORACARI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 07/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>	
2.750,00						411,13	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
428	GLAUCIA REGINA THIMOTIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.703,34						283,61
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.419,73</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
428	GLAUCIA REGINA THIMOTIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.703,34						283,61
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.419,73</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
429	IANCA MATINEZ CEZARIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						411,13
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
429	IANCA MATINEZ CEZARIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						411,13
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
743	ISABEL DE FATIMA CRISTINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
743	ISABEL DE FATIMA CRISTINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
431	JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		347,53
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		124,77
39	FALTAS (DIAS)	2,00		272,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		272,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	1.017,64
					Total Liquido -->	3.072,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	3.544,66	3.544,66	283,57	3.544,66	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
431	JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		347,53
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		124,77
39	FALTAS (DIAS)	2,00		272,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		272,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	1.017,64
					Total Liquido -->	3.072,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	3.544,66	3.544,66	283,57	3.544,66	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
750	JESSICA CRISTINA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
750	JESSICA CRISTINA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
432	JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
432	JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
739	JORGINA APARECIDA JACINTO TEXEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.656,67	274,93
					Total Liquido -->	2.381,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
739	JORGINA APARECIDA JACINTO TEXEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.656,67	274,93
					Total Liquido -->	2.381,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
390	JOSE RICARDO GODOY FARMA CEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
390	JOSE RICARDO GODOY FARMA CEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
708	JOSIANE APARECIDA FERREIRA SOARES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,46
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	313,46
					Total Liquido -->	1.876,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.044,00	2.044,00	163,52	2.044,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
708	JOSIANE APARECIDA FERREIRA SOARES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,46
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	313,46
					Total Liquido -->	1.876,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.044,00	2.044,00	163,52	2.044,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
434	KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		892,22	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		178,44	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		439,26
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	14,00		402,03

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.160,66	841,29
					Total Liquido -->	4.319,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.160,66	5.160,66	412,85	5.160,66	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
434	KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		892,22	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		178,44	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		439,26
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	14,00		402,03

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.160,66	841,29
					Total Liquido -->	4.319,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.160,66	5.160,66	412,85	5.160,66	27,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
436	LARISSA GABRIELE MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
436	LARISSA GABRIELE MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
729	LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
729	LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
754	LEANDRO A PA RECIDO RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 23/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	1.039,10
						Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
754	LEANDRO A PA RECIDO RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 23/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	1.039,10
						Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
391	LEONARDO A FONSO XAVIER DE PAIVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
391	LEONARDO A FONSO XAVIER DE PAIVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
738	LETICIA BAPTISTA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
738	LETICIA BAPTISTA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
437	LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.190,00	180,60
						Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
437	LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.190,00	180,60
						Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
786	LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		892,22	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		178,44	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		535,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		343,16
39	FALTAS (DIAS)	1,00		136,33
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		136,33

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.160,66	1.151,41
					Total Liquido -->	4.009,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.888,00	4.888,00	391,04	4.888,00	22,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
786	LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		892,22	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		178,44	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		535,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		343,16
39	FALTAS (DIAS)	1,00		136,33
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		136,33

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.160,66	1.151,41
					Total Liquido -->	4.009,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.888,00	4.888,00	391,04	4.888,00	22,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
438	LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
438	LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
784	LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 07/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
784	LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 07/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
765	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA SOBRINHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
765	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA SOBRINHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
440	MAERCIO APARECIDO SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
440	MAERCIO APARECIDO SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
389	MARA CRISTINA DO NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		390,93

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	991,95
						Total Liquido -->	4.363,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
389	MARA CRISTINA DO NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		390,93

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.355,33	991,95
						Total Liquido -->	4.363,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
744	MARCELINO ANTONIO DA SILVA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		154,32
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	446,32
					Total Liquido -->	1.743,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.898,00	1.898,00	151,84	1.898,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
744	MARCELINO ANTONIO DA SILVA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		154,32
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	446,32
					Total Liquido -->	1.743,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.898,00	1.898,00	151,84	1.898,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
441	MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
441	MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
442	MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.355,33	1.039,10
					Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
442	MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.355,33	1.039,10
					Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
730	MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 19/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
730	MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 19/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
707	MARIA GABRIELA MUNIZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
707	MARIA GABRIELA MUNIZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
443	MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.258,00	1.002,45
					Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
443	MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.258,00	1.002,45
					Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
735	MARIA NAZARE COLPANI SACRAMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	411,13
					Total Liquido -->	2.338,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
735	MARIA NAZARE COLPANI SACRAMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	411,13
					Total Liquido -->	2.338,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
444	MARIANA CRUZ CASTOLDO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
444	MARIANA CRUZ CASTOLDO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
709	MARLON BRUNO MOISES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 11/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						292,29
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.457,71</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
709	MARLON BRUNO MOISES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 11/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						292,29
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.457,71</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
789	MILENA CRISTINA GAMB ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		166,68

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	590,55
					Total Liquido -->	3.499,45
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
789	MILENA CRISTINA GAMB ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		166,68

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	590,55
					Total Liquido -->	3.499,45
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
710	MIRELA GOMES DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
710	MIRELA GOMES DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
746	MIRIAM DA SILVA PAULINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,46
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	313,46
					Total Liquido -->	1.876,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.044,00	2.044,00	163,52	2.044,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
746	MIRIAM DA SILVA PAULINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,46
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	313,46
					Total Liquido -->	1.876,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.044,00	2.044,00	163,52	2.044,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
448	NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

<b>Total Vencimentos</b> 2.656,67						<b>Total Descontos</b> 274,93
<b>Total Liquido --&gt;</b>						2.381,74
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
448	NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

<b>Total Vencimentos</b> 2.656,67						<b>Total Descontos</b> 274,93
<b>Total Liquido --&gt;</b>						2.381,74
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
705	NADIR BATISTA NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 05/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
705	NADIR BATISTA NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 05/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
449	NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
449	NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
759	NATALIA AUGUSTINHO BRUNO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
759	NATALIA AUGUSTINHO BRUNO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
755	NATALIA DE SOUZA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						292,29
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.457,71</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
755	NATALIA DE SOUZA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						292,29
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.457,71</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
756	PAOLA ALMEIDA PERLE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 27/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
756	PAOLA ALMEIDA PERLE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 27/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
764	PATRICIA CAMILA MESSIAS GODOI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
764	PATRICIA CAMILA MESSIAS GODOI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
741	PATRICIA FURLANETTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 06/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

<b>Total Vencimentos</b> 2.796,67						<b>Total Descontos</b> 300,97
<b>Total Liquido --&gt;</b>						2.495,70
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
741	PATRICIA FURLANETTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 06/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

<b>Total Vencimentos</b> 2.796,67						<b>Total Descontos</b> 300,97
<b>Total Liquido --&gt;</b>						2.495,70
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
706	PRISCILA ZULATTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
706	PRISCILA ZULATTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
453	RAQUEL FERFOGLIA IELO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
453	RAQUEL FERFOGLIA IELO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
454	RAQUEL MORAGADO BERTOLETI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
454	RAQUEL MORAGADO BERTOLETI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
788	REGIANE DE CASSIA KALENIUK TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
788	REGIANE DE CASSIA KALENIUK TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
395	REGINA CELIA MARCILI CAVALI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 24/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
395	REGINA CELIA MARCILI CAVALI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 24/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
455	RITA RAMOS DE PAIVA TELLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
455	RITA RAMOS DE PAIVA TELLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
456	ROSANE DE SALLES SOUSA FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.452,66	1.075,74
					Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
456	ROSANE DE SALLES SOUSA FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.452,66	1.075,74
					Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
731	ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
731	ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
392	ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
392	ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
747	SANDRA APARECIDA CHIOATO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
747	SANDRA APARECIDA CHIOATO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
457	SERGIO GENEROSO FILHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
457	SERGIO GENEROSO FILHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
393	SILVANA MARA PIRES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
393	SILVANA MARA PIRES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
458	SILVIA HELENA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
458	SILVIA HELENA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
394	TATIANA FERNANDES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
394	TATIANA FERNANDES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
461	THAIS BELLOMI PATREZI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
461	THAIS BELLOMI PATREZI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
734	THAIS CRISTINA GIMENES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

Total Vencimentos						Total Descontos
2.750,00						292,29
Total Liquido -->						2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
734	THAIS CRISTINA GIMENES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

Total Vencimentos						Total Descontos
2.750,00						292,29
Total Liquido -->						2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
462	THIAGO SILVA CARVALHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.656,67						274,93
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.381,74</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
462	THIAGO SILVA CARVALHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.656,67						274,93
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.381,74</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
742	VANESSA APARECIDA GARCIA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
742	VANESSA APARECIDA GARCIA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
463	VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
463	VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
464	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
464	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
465	VITA COLPANI	322205			12	0	0	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM							

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		206,75
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,54
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				2.703,34	521,29
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.182,05</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.750,00	2.411,34	2.411,34	192,91	2.411,34	7,50

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
465	VITA COLPANI	322205			12	0	0	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM							

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		206,75
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,54
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				2.703,34	521,29
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.182,05</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.750,00	2.411,34	2.411,34	192,91	2.411,34	7,50

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
466	VIVIANE CRISTINA ROSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
466	VIVIANE CRISTINA ROSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
467	WILSA CARLA NUNES SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.190,00						180,60
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.009,40</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
467	WILSA CARLA NUNES SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.190,00						180,60
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.009,40</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
396	YURI LUKIANCHUKI PELLICER AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1

ADMISSÃO: 24/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
396	YURI LUKIANCHUKI PELLICER AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1

ADMISSÃO: 24/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

## 5.4.2 HOLERITES COMPETÊNCIA outubro

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
711	ALINE ELENA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						411,13
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
711	ALINE ELENA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						411,13
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
399	ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
399	ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
753	ANA GRAZIELA GRAZIELA DE SOUZA NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1

ADMISSÃO: 27/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
753	ANA GRAZIELA GRAZIELA DE SOUZA NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1

ADMISSÃO: 27/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
751	ANA PAULA BREVE NOGUEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
751	ANA PAULA BREVE NOGUEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
403	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		206,75
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,54
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>	
2.703,34						521,29	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.182,05</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.750,00	2.411,34	2.411,34	192,91	2.411,34	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
403	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		206,75
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,54
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>	
2.703,34						521,29	
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.182,05</b>	
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>		
1.750,00	2.411,34	2.411,34	192,91	2.411,34	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
404	ANA REJANE MARIALVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
404	ANA REJANE MARIALVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
758	ANDRE DONIZETE BEANI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 17/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
758	ANDRE DONIZETE BEANI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 17/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
405	ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
405	ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
736	ANGELA CRISTINA GERALDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
736	ANGELA CRISTINA GERALDO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
406	ANGELA FERREIRA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		811,11	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		162,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		560,14
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		377,09

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.063,33	937,23
					Total Liquido -->	4.126,10
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.063,33	5.063,33	405,07	5.063,33	22,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
406	ANGELA FERREIRA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		811,11	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		162,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		560,14
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		377,09

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.063,33	937,23
					Total Liquido -->	4.126,10
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.063,33	5.063,33	405,07	5.063,33	22,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
724	APARECIDA DE FATIMA TUJERA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		141,18
39	FALTAS (DIAS)	3,00		219,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	3,00		219,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	579,18
					Total Liquido -->	1.610,82
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.752,00	1.752,00	140,16	1.752,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
724	APARECIDA DE FATIMA TUJERA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		141,18
39	FALTAS (DIAS)	3,00		219,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	3,00		219,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	579,18
					Total Liquido -->	1.610,82
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.752,00	1.752,00	140,16	1.752,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
737	ARIANE CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
737	ARIANE CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 04/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
748	ARIANE DA SILVA CORSINI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1

ADMISSÃO: 17/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
748	ARIANE DA SILVA CORSINI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1

ADMISSÃO: 17/08/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
408	ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
408	ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
414	CARMEN SILVIA FLAVIO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.258,00	1.002,45
						Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
414	CARMEN SILVIA FLAVIO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.258,00	1.002,45
						Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
415	CARMO RICARDO PAGANINI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
415	CARMO RICARDO PAGANINI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
769	CELIA SALUSTIANO DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		365,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		223,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		32,03
1008	ADIANTAMENTOS DIVERSOS			365,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.555,00						621,02
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>1.933,98</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.555,00	2.555,00	204,40	2.555,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
769	CELIA SALUSTIANO DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1010	DIFERENÇA DE SALARIO		365,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		223,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		32,03
1008	ADIANTAMENTOS DIVERSOS			365,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.555,00						621,02
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>1.933,98</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.555,00	2.555,00	204,40	2.555,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
416	CESAR DOS SANTOS TELES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
416	CESAR DOS SANTOS TELES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
757	DANDARA DIAS NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
757	DANDARA DIAS NASCIMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
419	DANUSA MENA PERES ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.258,00	1.002,45
						Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
419	DANUSA MENA PERES ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.258,00	1.002,45
						Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
420	DENISE VASCONCELOS MATEUS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
420	DENISE VASCONCELOS MATEUS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
421	EDNEIA DE FATIMA A UGUSTO CONTINE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
421	EDNEIA DE FATIMA A UGUSTO CONTINE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
752	EDUARDA GABRIELA DE CARVALHO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 31/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
752	EDUARDA GABRIELA DE CARVALHO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 31/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
422	EDUARDA RAMOS FERREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
422	EDUARDA RAMOS FERREIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.796,67	300,97
						Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
787	ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
787	ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
424	ELIS CRISTINA ANTONIALLI DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
424	ELIS CRISTINA ANTONIALLI DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
727	FRANCIELE HELDT DA SILVA FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 04/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		486,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		97,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		505,63
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		301,75

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.674,00	807,38
						Total Liquido -->	3.866,62
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.674,00	4.674,00	373,92	4.674,00	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
727	FRANCIELE HELDT DA SILVA FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 04/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		486,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		97,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		505,63
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		301,75

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.674,00	807,38
						Total Liquido -->	3.866,62
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.674,00	4.674,00	373,92	4.674,00	22,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
427	GABRIEL SACARDO FORNAZIERO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		81,11	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		16,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		361,15
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		137,33
39	FALTAS (DIAS)	2,00		272,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		272,67

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.187,33	1.043,82
						Total Liquido -->	3.143,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	3.641,99	3.641,99	291,36	3.641,99	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
427	GABRIEL SACARDO FORNAZIERO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		81,11	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		16,22	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		361,15
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		137,33
39	FALTAS (DIAS)	2,00		272,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		272,67

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.187,33	1.043,82
						Total Liquido -->	3.143,51
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	3.641,99	3.641,99	291,36	3.641,99	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
728	GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 18/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
728	GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 18/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
745	GISLENE CORACARI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 07/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						411,13
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
745	GISLENE CORACARI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 07/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						411,13
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
428	GLAUCIA REGINA THIMOTIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
428	GLAUCIA REGINA THIMOTIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
429	IANCA MATINEZ CEZARIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						411,13
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
429	IANCA MATINEZ CEZARIO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.750,00						411,13
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.338,87</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
743	ISABEL DE FATIMA CRISTINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
743	ISABEL DE FATIMA CRISTINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
431	JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		347,53
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		124,77
39	FALTAS (DIAS)	2,00		272,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		272,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	1.017,64
					Total Liquido -->	3.072,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	3.544,66	3.544,66	283,57	3.544,66	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
431	JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		347,53
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		124,77
39	FALTAS (DIAS)	2,00		272,67
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		272,67

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	1.017,64
					Total Liquido -->	3.072,36
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	3.544,66	3.544,66	283,57	3.544,66	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
750	JESSICA CRISTINA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
750	JESSICA CRISTINA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
432	JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
432	JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
739	JORGINA APARECIDA JACINTO TEXEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.656,67	274,93
					Total Liquido -->	2.381,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
739	JORGINA APARECIDA JACINTO TEXEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.656,67	274,93
					Total Liquido -->	2.381,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
390	JOSE RICARDO GODOY FARMA CEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
390	JOSE RICARDO GODOY FARMA CEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 21/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
708	JOSIANE APARECIDA FERREIRA SOARES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,46
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	313,46
					Total Liquido -->	1.876,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.044,00	2.044,00	163,52	2.044,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
708	JOSIANE APARECIDA FERREIRA SOARES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,46
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	313,46
					Total Liquido -->	1.876,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.044,00	2.044,00	163,52	2.044,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
434	KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		892,22	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		178,44	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		439,26
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	14,00		402,03

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.160,66	841,29
					Total Liquido -->	4.319,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.160,66	5.160,66	412,85	5.160,66	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
434	KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		892,22	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		178,44	
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		439,26
169	DIF. INSS MÚLTIPLOS VINC.(SAL)	14,00		402,03

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.160,66	841,29
					Total Liquido -->	4.319,37
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.160,66	5.160,66	412,85	5.160,66	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
436	LARISSA GABRIELE MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.190,00	180,60
						Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
436	LARISSA GABRIELE MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.190,00	180,60
						Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
729	LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
729	LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
754	LEANDRO A PA RECIDO RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 23/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
5.355,33						1.039,10
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>4.316,23</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
754	LEANDRO A PA RECIDO RIBEIRO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 23/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
5.355,33						1.039,10
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>4.316,23</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
391	LEONARDO A FONSO XAVIER DE PAIVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
391	LEONARDO A FONSO XAVIER DE PAIVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
738	LETICIA BAPTISTA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
738	LETICIA BAPTISTA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
437	LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
437	LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
786	LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		892,22	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		178,44	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		535,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		343,16
39	FALTAS (DIAS)	1,00		136,33
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		136,33

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.160,66	1.151,41
					Total Liquido -->	4.009,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.888,00	4.888,00	391,04	4.888,00	22,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
786	LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		892,22	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		178,44	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		535,59
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		343,16
39	FALTAS (DIAS)	1,00		136,33
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		136,33

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.160,66	1.151,41
					Total Liquido -->	4.009,25
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.888,00	4.888,00	391,04	4.888,00	22,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
438	LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
438	LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
784	LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 07/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
784	LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 07/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
765	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA SOBRINHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
765	LUIZ FERNANDO OLIVEIRA SOBRINHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 27/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
440	MAERCIO APARECIDO SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
440	MAERCIO APARECIDO SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
389	MARA CRISTINA DO NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		390,93

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.355,33	991,95
					Total Liquido -->	4.363,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	22,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
389	MARA CRISTINA DO NASCIMENTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	22,50		390,93

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.355,33	991,95
					Total Liquido -->	4.363,38
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	22,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
744	MARCELINO ANTONIO DA SILVA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		154,32
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	446,32
					Total Liquido -->	1.743,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.898,00	1.898,00	151,84	1.898,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
744	MARCELINO ANTONIO DA SILVA JUNIOR TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		154,32
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	446,32
					Total Liquido -->	1.743,68
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	1.898,00	1.898,00	151,84	1.898,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
441	MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
441	MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
442	MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.355,33	1.039,10
					Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
442	MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.054,44	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		210,89	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		601,02
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		438,08

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.355,33	1.039,10
					Total Liquido -->	4.316,23
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.355,33	5.355,33	428,43	5.355,33	27,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
730	MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 19/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
730	MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 19/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
707	MARIA GABRIELA MUNIZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
707	MARIA GABRIELA MUNIZ TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 15/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
443	MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.258,00	1.002,45
					Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
443	MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		973,33	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		194,67	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		587,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		415,06

					Total Vencimentos	Total Descontos
					5.258,00	1.002,45
					Total Liquido -->	4.255,55
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	5.258,00	5.258,00	420,64	5.258,00	27,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
735	MARIA NAZARE COLPANI SACRAMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	411,13
					Total Liquido -->	2.338,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
735	MARIA NAZARE COLPANI SACRAMENTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 12/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		229,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		35,26
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	411,13
					Total Liquido -->	2.338,87
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.604,00	2.604,00	208,32	2.604,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
444	MARIANA CRUZ CASTOLDO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
444	MARIANA CRUZ CASTOLDO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
709	MARLON BRUNO MOISES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 11/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

<b>Total Vencimentos</b> 2.750,00						<b>Total Descontos</b> 292,29
<b>Total Liquido --&gt;</b>						2.457,71
<b>Salario Base</b> 1.750,00	<b>Sal.Contr.INSS</b> 2.750,00	<b>Base Calculo FGTS</b> 2.750,00	<b>FGTS do MES</b> 220,00	<b>Base Calculo IRRF</b> 2.750,00	<b>Faixa IRRF</b> 7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
709	MARLON BRUNO MOISES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 11/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

<b>Total Vencimentos</b> 2.750,00						<b>Total Descontos</b> 292,29
<b>Total Liquido --&gt;</b>						2.457,71
<b>Salario Base</b> 1.750,00	<b>Sal.Contr.INSS</b> 2.750,00	<b>Base Calculo FGTS</b> 2.750,00	<b>FGTS do MES</b> 220,00	<b>Base Calculo IRRF</b> 2.750,00	<b>Faixa IRRF</b> 7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
789	MILENA CRISTINA GAMB ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		166,68

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	590,55
					Total Liquido -->	3.499,45
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
789	MILENA CRISTINA GAMB ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		166,68

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	590,55
					Total Liquido -->	3.499,45
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
710	MIRELA GOMES DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
710	MIRELA GOMES DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 11/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
746	MIRIAM DA SILVA PAULINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,46
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	313,46
					Total Liquido -->	1.876,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.044,00	2.044,00	163,52	2.044,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
746	MIRIAM DA SILVA PAULINO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		167,46
39	FALTAS (DIAS)	1,00		73,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	1,00		73,00

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	313,46
					Total Liquido -->	1.876,54
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.044,00	2.044,00	163,52	2.044,00	*****	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
448	NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.656,67	274,93
					Total Liquido -->	2.381,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
448	NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.656,67	274,93
					Total Liquido -->	2.381,74
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
705	NADIR BATISTA NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 05/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.703,34						283,61
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.419,73</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
705	NADIR BATISTA NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 05/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.703,34						283,61
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.419,73</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
449	NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
449	NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
759	NATALIA AUGUSTINHO BRUNO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
759	NATALIA AUGUSTINHO BRUNO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
755	NATALIA DE SOUZA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
755	NATALIA DE SOUZA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.750,00	292,29
						Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
756	PAOLA ALMEIDA PERLE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 27/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
756	PAOLA ALMEIDA PERLE TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 27/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
764	PATRICIA CAMILA MESSIAS GODOI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
764	PATRICIA CAMILA MESSIAS GODOI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 20/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
741	PATRICIA FURLANETTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 06/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
741	PATRICIA FURLANETTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 06/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
706	PRISCILA ZULATTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
706	PRISCILA ZULATTO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 13/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
453	RAQUEL FERFOGLIA IELO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
453	RAQUEL FERFOGLIA IELO ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
454	RAQUEL MORAGADO BERTOLETI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
454	RAQUEL MORAGADO BERTOLETI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
788	REGIANE DE CASSIA KALENIUK TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
788	REGIANE DE CASSIA KALENIUK TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 23/09/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
395	REGINA CELIA MARCILI CAVALI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 24/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.703,34						283,61
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.419,73</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
395	REGINA CELIA MARCILI CAVALI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 24/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

<b>Total Vencimentos</b>						<b>Total Descontos</b>
2.703,34						283,61
<b>Total Liquido --&gt;</b>						<b>2.419,73</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
455	RITA RAMOS DE PAIVA TELLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
455	RITA RAMOS DE PAIVA TELLES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
456	ROSANE DE SALLES SOUSA FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.452,66	1.075,74
						Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
456	ROSANE DE SALLES SOUSA FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		1.135,55	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		227,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		614,65
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	27,50		461,09

						Total Vencimentos	Total Descontos
						5.452,66	1.075,74
						Total Liquido -->	4.376,92
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	5.452,66	5.452,66	436,21	5.452,66	27,50		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
731	ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
731	ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
392	ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
392	ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
747	SANDRA APARECIDA CHIOATO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
747	SANDRA APARECIDA CHIOATO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 10/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		505,56	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		101,11	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		252,99
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		47,98

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.796,67	300,97
					Total Liquido -->	2.495,70
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.796,67	2.796,67	223,73	2.796,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
457	SERGIO GENEROSO FILHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
457	SERGIO GENEROSO FILHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
393	SILVANA MARA PIRES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
393	SILVANA MARA PIRES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
458	SILVIA HELENA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
458	SILVIA HELENA DA SILVA ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
394	TATIANA FERNANDES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
394	TATIANA FERNANDES AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 21/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.090,00	171,60
					Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
461	THAIS BELLOMI PATREZI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
461	THAIS BELLOMI PATREZI ENFERMEIRO (A)	223505			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

					Total Vencimentos	Total Descontos
					4.090,00	618,99
					Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
734	THAIS CRISTINA GIMENES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
734	THAIS CRISTINA GIMENES TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 12/08/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.750,00	292,29
					Total Liquido -->	2.457,71
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.750,00	2.750,00	220,00	2.750,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
462	THIAGO SILVA CARVALHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

<b>Total Vencimentos</b> 2.656,67						<b>Total Descontos</b> 274,93
<b>Total Liquido --&gt;</b>						2.381,74
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
462	THIAGO SILVA CARVALHO TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		388,89	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		77,78	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		236,19
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		38,74

<b>Total Vencimentos</b> 2.656,67						<b>Total Descontos</b> 274,93
<b>Total Liquido --&gt;</b>						2.381,74
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>	
1.750,00	2.656,67	2.656,67	212,53	2.656,67	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
742	VANESSA APARECIDA GARCIA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
742	VANESSA APARECIDA GARCIA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 06/08/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		241,79
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		41,82

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.703,34	283,61
					Total Liquido -->	2.419,73
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.703,34	2.703,34	216,27	2.703,34	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
463	VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
463	VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
		ADMISSÃO: 26/07/2021						

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

					Total Vencimentos	Total Descontos
					2.190,00	180,60
					Total Liquido -->	2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
464	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
464	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI FARMACEUTICO	223405			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	3.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	14,00		423,87
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	15,00		195,12

						Total Vencimentos	Total Descontos
						4.090,00	618,99
						Total Liquido -->	3.471,01
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
3.650,00	4.090,00	4.090,00	327,20	4.090,00	15,00		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
465	VITA COLPANI	322205			12	0	0	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM							

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		206,75
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,54
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				2.703,34	521,29
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.182,05</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.750,00	2.411,34	2.411,34	192,91	2.411,34	7,50

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
465	VITA COLPANI	322205			12	0	0	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM							

ADMISSÃO: 26/07/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		427,78	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		85,56	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		206,75
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		22,54
39	FALTAS (DIAS)	2,00		146,00
103	FALTAS DSR (DIAS)	2,00		146,00

				<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
				2.703,34	521,29
				<b>Total Liquido --&gt;</b>	<b>2.182,05</b>
<b>Salario Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base Calculo FGTS</b>	<b>FGTS do MES</b>	<b>Base Calculo IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.750,00	2.411,34	2.411,34	192,91	2.411,34	7,50

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
466	VIVIANE CRISTINA ROSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

<b>Total Vencimentos</b> 2.750,00						<b>Total Descontos</b> 292,29
<b>Total Liquido --&gt;</b>						2.457,71
<b>Salario Base</b> 1.750,00	<b>Sal.Contr.INSS</b> 2.750,00	<b>Base Calculo FGTS</b> 2.750,00	<b>FGTS do MES</b> 220,00	<b>Base Calculo IRRF</b> 2.750,00	<b>Faixa IRRF</b> 7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
466	VIVIANE CRISTINA ROSA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
1000	ADICIONAL NOTURNO 35%		466,67	
1001	DSR ADICIONAL NOTURNO		93,33	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	12,00		247,39
13	IRRF SOBRE SALÁRIO	7,50		44,90

<b>Total Vencimentos</b> 2.750,00						<b>Total Descontos</b> 292,29
<b>Total Liquido --&gt;</b>						2.457,71
<b>Salario Base</b> 1.750,00	<b>Sal.Contr.INSS</b> 2.750,00	<b>Base Calculo FGTS</b> 2.750,00	<b>FGTS do MES</b> 220,00	<b>Base Calculo IRRF</b> 2.750,00	<b>Faixa IRRF</b> 7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
467	WILSA CARLA NUNES SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
467	WILSA CARLA NUNES SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205			12	0	0	1
ADMISSÃO: 26/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.750,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		180,60

Total Vencimentos						Total Descontos
2.190,00						180,60
Total Liquido -->						2.009,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF	
1.750,00	2.190,00	2.190,00	175,20	2.190,00	7,50	

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
396	YURI LUKIANCHUKI PELLICER AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
ADMISSÃO: 24/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.090,00	171,60
						Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data

SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
RUA MARIA FERREIRA 22  
73.027.690/0001-46

CHAVANTES - SP

RECIBO DE PAGAMENTO  
MENSAL  
Outubro/2021

Código	Nome	Cbo	Empresa	Local	Depto	Setor	Secao	Folha
396	YURI LUKIANCHUKI PELLICER AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005			12	0	0	1
ADMISSÃO: 24/07/2021								

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.650,00	
8	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	440,00	
11	INSS SOBRE SALÁRIO	9,00		171,60

						Total Vencimentos	Total Descontos
						2.090,00	171,60
						Total Liquido -->	1.918,40
Salario Base	Sal.Contr.INSS	Base Calculo FGTS	FGTS do MES	Base Calculo IRRF	Faixa IRRF		
1.650,00	2.090,00	2.090,00	167,20	2.090,00	7,50		

Assinatura

/ /  
Data



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

### 5.4.3

## PROVISÃO DE FÉRIAS

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

Pág: 38  
05/11/2021 16:11:24

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira  
**Compl.:**  
**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46  
**Nº:** 22  
**Bairro:** Centro  
**UF:** SP            **Cep:** 18970-029

**Depto: CASA BRANCA**

<b>Código:</b> 397	<b>Nome:</b> ALDO DE SOUSA SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	-162,33	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	-51,95	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> -487,00	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> -701,28
<b>Código:</b> 732	<b>Nome:</b> ALEXANDRA SALGUEIROSA	<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	-121,67	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	-38,93	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> -365,00	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> -525,60
<b>Código:</b> 711	<b>Nome:</b> ALINE ELENA DA SILVA	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	76,39	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	24,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 229,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 330,00
<b>Código:</b> 399	<b>Nome:</b> ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	113,61	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	36,36	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 340,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 490,80
<b>Código:</b> 401	<b>Nome:</b> ANA CLAUDIA DE ROQUE	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	-192,07	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	-61,46	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> -576,22	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> -829,75
<b>Código:</b> 753	<b>Nome:</b> Ana Graziela Graziela de Souza Nascimento	<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80
<b>Código:</b> 402	<b>Nome:</b> ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	-192,07	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	-61,46	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> -576,22	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> -829,75

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira  
**Compl.:**  
**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46  
**Nº:** 22  
**Bairro:** Centro  
**UF:** SP            **Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 751	<b>Nome:</b> Ana Paula Breve Nogueira	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80
<b>Código:</b> 403	<b>Nome:</b> ANA PAULA SILVA DOS SANTOS	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	78,98	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	25,27	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 236,94	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 341,19
<b>Código:</b> 404	<b>Nome:</b> ANA REJANE MARIALVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	113,61	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	36,36	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 340,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 490,80
<b>Código:</b> 758	<b>Nome:</b> Andre Donizete Beani	<b>Admissão:</b> 17/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	227,22	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	72,71	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 681,67	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 981,60
<b>Código:</b> 405	<b>Nome:</b> ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	78,98	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	25,27	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 236,95	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 341,20
<b>Código:</b> 736	<b>Nome:</b> Angela Cristina Geraldo	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	76,39	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	24,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 229,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 330,00
<b>Código:</b> 406	<b>Nome:</b> ANGELA FERREIRA DA SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	151,46	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	48,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 454,38	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 654,31
<b>Código:</b> 407	<b>Nome:</b> ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	-103,52	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	-33,13	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> -310,55	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> -447,20

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 724	<b>Nome:</b> APARECIDA DE FATIMA TUJERA	<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 737	<b>Nome:</b> Ariane Cristina Rodrigues	<b>Admissão:</b> 04/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 748	<b>Nome:</b> Ariane da Silva Corsini	<b>Admissão:</b> 17/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 227,22	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 72,71	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 681,67	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 981,60	
<b>Código:</b> 408	<b>Nome:</b> ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 78,98	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 25,27	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 236,94	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 341,19	
<b>Código:</b> 414	<b>Nome:</b> CARMEN SILVIA FLAVIO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 151,46	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 48,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 454,39	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 654,32	
<b>Código:</b> 415	<b>Nome:</b> CARMO RICARDO PAGANINI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 78,98	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 25,27	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 236,95	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 341,20	
<b>Código:</b> 769	<b>Nome:</b> Celia Salustiano de Oliveira	<b>Admissão:</b> 26/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 416	<b>Nome:</b> CESAR DOS SANTOS TELES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 41

05/11/2021 16:11:24

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 757	<b>Nome:</b> Dandara Dias Nascimento	<b>Admissão:</b> 10/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 419	<b>Nome:</b> DANUSA MENA PERES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	148,76	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	47,60	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 446,28	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	642,64
<b>Código:</b> 726	<b>Nome:</b> DEBORA PEREIRA MAXIMO	<b>Admissão:</b> 07/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	-121,67	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	-38,93	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: -365,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	-525,60
<b>Código:</b> 420	<b>Nome:</b> DENISE VASCONCELOS MATEUS	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	77,69	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	24,86	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 233,06	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	335,61
<b>Código:</b> 421	<b>Nome:</b> EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 752	<b>Nome:</b> Eduarda Gabriela de Carvalho	<b>Admissão:</b> 31/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	113,61	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	36,36	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 340,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	490,81
<b>Código:</b> 422	<b>Nome:</b> EDUARDA RAMOS FERREIRA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	78,98	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	25,27	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 236,94	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	341,19
<b>Código:</b> 787	<b>Nome:</b> ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO	<b>Admissão:</b> 23/09/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 2,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 42

05/11/2021 16:11:24

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 424	<b>Nome:</b> ELIS CRISTINA ANTONIALI DA SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 425	<b>Nome:</b> ERICA CRISTINA GONCALVES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	-106,11	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	-33,96	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: -318,34	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	-458,41
<b>Código:</b> 733	<b>Nome:</b> Fernanda dos Reis de Souza Silva	<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	-121,67	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	-38,93	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: -365,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	-525,60
<b>Código:</b> 727	<b>Nome:</b> FRANCIELE HELDT DA SILVA	<b>Admissão:</b> 04/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	129,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	41,55	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 389,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	560,88
<b>Código:</b> 427	<b>Nome:</b> GABRIEL SACARDO FORNAZIERO	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	113,61	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	36,36	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 340,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	490,80
<b>Código:</b> 728	<b>Nome:</b> GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA	<b>Admissão:</b> 18/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 745	<b>Nome:</b> GISLENE CORACARI	<b>Admissão:</b> 07/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	76,39	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	24,44	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 229,16	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	329,99
<b>Código:</b> 428	<b>Nome:</b> GLAUCIA REGINA THIMOTIO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	76,39	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	24,44	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 229,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	330,00

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 429	<b>Nome:</b> IANCA MATINEZ CEZARIO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	76,39	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	24,44	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 229,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	330,00
<b>Código:</b> 743	<b>Nome:</b> ISABEL DE FATIMA CRISTINO	<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	76,39	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	24,44	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 229,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	330,00
<b>Código:</b> 431	<b>Nome:</b> JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	113,61	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	36,36	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 340,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	490,80
<b>Código:</b> 750	<b>Nome:</b> Jessica Cristina Costa	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 432	<b>Nome:</b> JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	113,61	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	36,36	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 340,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	490,80
<b>Código:</b> 739	<b>Nome:</b> Jorgina Aparecida Jacinto Teixeira	<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	73,80	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	23,62	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 221,39	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	318,81
<b>Código:</b> 390	<b>Nome:</b> JOSE RICARDO GODOY	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	113,61	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	36,36	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 340,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	490,80
<b>Código:</b> 708	<b>Nome:</b> Josiane Aparecida Ferreira Soares	<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80



## PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 44

05/11/2021 16:11:24

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 434	<b>Nome:</b> KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	148,76	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	47,60	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 446,28	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	642,64
<b>Código:</b> 436	<b>Nome:</b> LARISSA GABRIELE MARTINS	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 729	<b>Nome:</b> LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS	<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 754	<b>Nome:</b> Leandro Aparecido Ribeiro	<b>Admissão:</b> 23/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	148,76	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	47,60	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 446,28	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	642,64
<b>Código:</b> 391	<b>Nome:</b> LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	58,06	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,58	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 174,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	250,81
<b>Código:</b> 738	<b>Nome:</b> Leticia Baptista Dos Santos	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 437	<b>Nome:</b> LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 786	<b>Nome:</b> LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA	<b>Admissão:</b> 15/09/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	143,35	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	45,87	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 430,06	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	619,28

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 45

05/11/2021 16:11:24

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 438	<b>Nome:</b> LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	77,69	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	24,86	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 233,06	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	335,61
<b>Código:</b> 784	<b>Nome:</b> LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES	<b>Admissão:</b> 07/09/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 765	<b>Nome:</b> Luiz Fernando Oliveira Sobrinho	<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 440	<b>Nome:</b> MAERCIO APARECIDO SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	113,61	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	36,36	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 340,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	490,81
<b>Código:</b> 389	<b>Nome:</b> MARA CRISTINA DO NASCIMENTO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	151,46	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	48,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 454,39	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	654,32
<b>Código:</b> 744	<b>Nome:</b> Marcelino Antonio da Silva Junior	<b>Admissão:</b> 20/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 441	<b>Nome:</b> MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	58,06	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	18,58	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 174,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	250,81
<b>Código:</b> 442	<b>Nome:</b> MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	151,46	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	48,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 454,39	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	654,32

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 46

05/11/2021 16:11:24

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 730	<b>Nome:</b> MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME	<b>Admissão:</b> 19/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 707	<b>Nome:</b> Maria Gabriela Muniz	<b>Admissão:</b> 15/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 77,68	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,86	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 233,05	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 335,59	
<b>Código:</b> 443	<b>Nome:</b> MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 148,76	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 47,60	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 446,28	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 642,64	
<b>Código:</b> 735	<b>Nome:</b> Maria Nazare Colpani Sacramento	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 76,39	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 229,17	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 330,00	
<b>Código:</b> 444	<b>Nome:</b> MARIANA CRUZ CASTOLDO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 113,61	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 36,36	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 340,83	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 490,80	
<b>Código:</b> 445	<b>Nome:</b> MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> -189,37	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> -60,60	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> -568,11	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> -818,08	
<b>Código:</b> 709	<b>Nome:</b> Marlon Bruno Moises	<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 76,39	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 229,17	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 330,00	
<b>Código:</b> 789	<b>Nome:</b> MILENA CRISTINA GAMBA	<b>Admissão:</b> 11/09/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 113,61	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 36,36	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 340,84	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 490,81	

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 47

05/11/2021 16:11:24

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 710	<b>Nome:</b> Mirela Gomes dos Santos	<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 76,39	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 229,17	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 330,00	
<b>Código:</b> 746	<b>Nome:</b> Miriam da Silva Paulino	<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 448	<b>Nome:</b> NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 705	<b>Nome:</b> Nadir Batista Nunes	<b>Admissão:</b> 05/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 75,09	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,03	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 225,28	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 324,40	
<b>Código:</b> 449	<b>Nome:</b> NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 759	<b>Nome:</b> Natalia Augustinho Bruno	<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 755	<b>Nome:</b> Natalia de Souza Silva	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 76,39	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 229,17	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 330,00	
<b>Código:</b> 756	<b>Nome:</b> Paola Almeida Perle	<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 76,39	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 229,17	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 330,00	

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 764	<b>Nome:</b> Patricia Camila Messias Godoi	<b>Admissão:</b> 20/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 113,61	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 36,36	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 340,84	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 490,81	
<b>Código:</b> 741	<b>Nome:</b> Patricia Furlanetto	<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 77,68	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,86	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 233,05	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 335,59	
<b>Código:</b> 706	<b>Nome:</b> Priscila Zulatto	<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 453	<b>Nome:</b> RAQUEL FERFOGLIA IELO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 113,61	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 36,36	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 340,83	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 490,80	
<b>Código:</b> 454	<b>Nome:</b> RAQUEL MORAGADO BERTOLETI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 788	<b>Nome:</b> REGIANE DE CASSIA KALENIUK	<b>Admissão:</b> 23/09/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 2,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 395	<b>Nome:</b> REGINA CELIA MARCILI CAVALI	<b>Admissão:</b> 24/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 77,69	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,86	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 233,06	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 335,61	
<b>Código:</b> 455	<b>Nome:</b> RITA RAMOS DE PAIVA TELLES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 77,69	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,86	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 233,06	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 335,61	

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 49

05/11/2021 16:11:24

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 456	<b>Nome:</b> ROSANE DE SALLES SOUSA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 151,46	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 48,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 454,39	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 654,32	
<b>Código:</b> 731	<b>Nome:</b> ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA	<b>Admissão:</b> 26/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80	
<b>Código:</b> 392	<b>Nome:</b> ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 58,06	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 18,58	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 174,17	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 250,81	
<b>Código:</b> 747	<b>Nome:</b> Sandra Aparecida Chioato	<b>Admissão:</b> 10/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 77,69	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,86	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 233,06	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 335,61	
<b>Código:</b> 457	<b>Nome:</b> SERGIO GENEROSO FILHO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 76,39	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 24,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 229,17	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 330,00	
<b>Código:</b> 393	<b>Nome:</b> SILVANA MARA PIRES	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 58,06	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 18,58	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 174,17	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 250,81	
<b>Código:</b> 458	<b>Nome:</b> SILVIA HELENA DA SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 113,61	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 36,36	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 340,83	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 490,80	
<b>Código:</b> 394	<b>Nome:</b> TATIANA FERNANDES	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 58,06	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 18,58	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 174,17	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 250,81	

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 461	<b>Nome:</b> THAIS BELLOMI PATREZI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	113,61	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	36,36	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 340,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 490,80
<b>Código:</b> 734	<b>Nome:</b> Thais Cristina Gimenes	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	76,39	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	24,44	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 229,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 330,00
<b>Código:</b> 462	<b>Nome:</b> THIAGO SILVA CARVALHO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80
<b>Código:</b> 742	<b>Nome:</b> Vanessa Aparecida Garcia	<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	75,09	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	24,03	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 225,28	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 324,40
<b>Código:</b> 463	<b>Nome:</b> VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80
<b>Código:</b> 464	<b>Nome:</b> VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	113,61	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	36,36	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 340,83	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 490,80
<b>Código:</b> 465	<b>Nome:</b> VITA COLPANI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	78,98	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	25,27	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 236,94	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 341,19
<b>Código:</b> 466	<b>Nome:</b> VIVIANE CRISTINA ROSA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	78,98	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	25,27	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 236,94	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 341,19

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 467	<b>Nome:</b> WILSA CARLA NUNES SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	60,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	19,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 182,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 262,80
<b>Código:</b> 396	<b>Nome:</b> YURI LUKIANCHUKI PELLICER	<b>Admissão:</b> 24/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	58,06	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	18,58	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 174,17	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 250,81
<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	7.082,27	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	2.266,47	<b>P.I.S.:</b> 0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b> 21.247,18	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 30.595,92



**PROVISÕES DE FÉRIAS (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Sintético**

Pág: 52

05/11/2021 16:11:24

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

**Depto:** CASA BRANCA

<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b>	0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	7.082,27	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b>	0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	2.266,47	<b>P.I.S.:</b>	0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b>	21.247,18	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	30.595,92

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

Pág: 38  
09/11/2021 15:49:03

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira  
**Compl.:**  
**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46  
**Nº:** 22  
**Bairro:** Centro  
**UF:** SP            **Cep:** 18970-029

**Depto: CASA BRANCA**

<b>Código:</b> 397	<b>Nome:</b> ALDO DE SOUSA SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 64,89	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 20,77	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 194,67	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 280,33	
<b>Código:</b> 732	<b>Nome:</b> ALEXANDRA SALGUEIROSA	<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> -0,01	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 0,01	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 0,00	
<b>Código:</b> 711	<b>Nome:</b> ALINE ELENA DA SILVA	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 220,09	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 70,42	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 660,28	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 950,79	
<b>Código:</b> 399	<b>Nome:</b> ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 340,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 109,08	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.022,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.472,41	
<b>Código:</b> 401	<b>Nome:</b> ANA CLAUDIA DE ROQUE	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 67,60	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 21,64	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 202,78	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 292,02	
<b>Código:</b> 753	<b>Nome:</b> Ana Graziela Graziela de Souza Nascimento	<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 121,66	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 38,94	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 365,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 525,60	
<b>Código:</b> 402	<b>Nome:</b> ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 62,19	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 19,91	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 186,56	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 268,66	

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 39

09/11/2021 15:49:03

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira  
**Compl.:**  
**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46  
**Nº:** 22  
**Bairro:** Centro  
**UF:** SP            **Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 751 <b>Nome:</b> Ana Paula Breve Nogueira	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 182,49		<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 58,41		<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt; Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00		<b>Total com encargos:</b> 788,40
<b>Código:</b> 403 <b>Nome:</b> ANA PAULA SILVA DOS SANTOS	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 213,61		<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 68,36		<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt; Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 640,83	<b>Contribuição Social:</b> 0,00		<b>Total com encargos:</b> 922,80
<b>Código:</b> 404 <b>Nome:</b> ANA REJANE MARIALVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 340,83		<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 109,08		<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt; Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.022,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00		<b>Total com encargos:</b> 1.472,41
<b>Código:</b> 758 <b>Nome:</b> Andre Donizete Beani	<b>Admissão:</b> 17/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 340,83		<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 109,07		<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt; Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.022,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00		<b>Total com encargos:</b> 1.472,40
<b>Código:</b> 405 <b>Nome:</b> ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 212,31		<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 67,94		<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt; Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 636,95	<b>Contribuição Social:</b> 0,00		<b>Total com encargos:</b> 917,20
<b>Código:</b> 736 <b>Nome:</b> Angela Cristina Geraldo	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 198,05		<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 63,38		<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt; Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 594,17	<b>Contribuição Social:</b> 0,00		<b>Total com encargos:</b> 855,60
<b>Código:</b> 406 <b>Nome:</b> ANGELA FERREIRA DA SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 408,31		<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 130,67		<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt; Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.224,94	<b>Contribuição Social:</b> 0,00		<b>Total com encargos:</b> 1.763,92
<b>Código:</b> 407 <b>Nome:</b> ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 28,51		<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt; Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 9,12		<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt; Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 85,56	<b>Contribuição Social:</b> 0,00		<b>Total com encargos:</b> 123,19

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira  
**Compl.:**  
**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46  
**Nº:** 22  
**Bairro:** Centro  
**UF:** SP      **Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 724	<b>Nome:</b> APARECIDA DE FATIMA TUJERA	<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	121,66	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	38,94	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 365,00	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 525,60
<b>Código:</b> 737	<b>Nome:</b> Ariane Cristina Rodrigues	<b>Admissão:</b> 04/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40
<b>Código:</b> 748	<b>Nome:</b> Ariane da Silva Corsini	<b>Admissão:</b> 17/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	340,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	109,07	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.022,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.472,40
<b>Código:</b> 408	<b>Nome:</b> ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	214,90	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	68,77	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 644,72	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 928,39
<b>Código:</b> 414	<b>Nome:</b> CARMEN SILVIA FLAVIO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	408,42	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	130,70	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.225,28	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.764,40
<b>Código:</b> 415	<b>Nome:</b> CARMO RICARDO PAGANINI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	227,68	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	72,86	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 683,06	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 983,60
<b>Código:</b> 769	<b>Nome:</b> Celia Salustiano de Oliveira	<b>Admissão:</b> 26/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	121,66	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	38,94	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 365,00	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 525,60
<b>Código:</b> 416	<b>Nome:</b> CESAR DOS SANTOS TELES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 41

09/11/2021 15:49:03

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 757	<b>Nome:</b> Dandara Dias Nascimento	<b>Admissão:</b> 10/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	182,49	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	58,41	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 547,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	788,40
<b>Código:</b> 419	<b>Nome:</b> DANUSA MENA PERES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	405,72	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	129,83	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 1.217,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.752,72
<b>Código:</b> 726	<b>Nome:</b> DEBORA PEREIRA MAXIMO	<b>Admissão:</b> 07/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	-0,01	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	0,01	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 0,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	0,00
<b>Código:</b> 420	<b>Nome:</b> DENISE VASCONCELOS MATEUS	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	213,61	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	68,36	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 640,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	922,81
<b>Código:</b> 421	<b>Nome:</b> EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	182,49	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	58,41	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 547,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	788,40
<b>Código:</b> 752	<b>Nome:</b> Eduarda Gabriela de Carvalho	<b>Admissão:</b> 31/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	227,22	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	72,72	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 681,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	981,61
<b>Código:</b> 422	<b>Nome:</b> EDUARDA RAMOS FERREIRA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	214,90	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	68,77	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 644,72	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	928,39
<b>Código:</b> 787	<b>Nome:</b> ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO	<b>Admissão:</b> 23/09/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 2,5 Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 42

09/11/2021 15:49:03

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 424	<b>Nome:</b> ELIS CRISTINA ANTONIALI DA SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40
<b>Código:</b> 425	<b>Nome:</b> ERICA CRISTINA GONCALVES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	135,37	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	43,32	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 406,11	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 584,80
<b>Código:</b> 733	<b>Nome:</b> Fernanda dos Reis de Souza Silva	<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	16,85	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	5,40	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 50,56	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 72,81
<b>Código:</b> 727	<b>Nome:</b> FRANCIELE HELDT DA SILVA	<b>Admissão:</b> 04/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	384,09	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	122,91	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.152,28	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.659,28
<b>Código:</b> 427	<b>Nome:</b> GABRIEL SACARDO FORNAZIERO	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	340,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	109,08	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.022,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.472,41
<b>Código:</b> 728	<b>Nome:</b> GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA	<b>Admissão:</b> 18/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	121,66	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	38,94	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 365,00	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 525,60
<b>Código:</b> 745	<b>Nome:</b> GISLENE CORACARI	<b>Admissão:</b> 07/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	226,57	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	72,49	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 679,72	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 978,78
<b>Código:</b> 428	<b>Nome:</b> GLAUCIA REGINA THIMOTIO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	212,31	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	67,94	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 636,95	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 917,20

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 43

09/11/2021 15:49:03

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 429	<b>Nome:</b> IANCA MATINEZ CEZARIO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	212,31	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	67,94	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 636,95	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	917,20
<b>Código:</b> 743	<b>Nome:</b> ISABEL DE FATIMA CRISTINO	<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	221,39	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	70,84	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 664,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	956,40
<b>Código:</b> 431	<b>Nome:</b> JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	340,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	109,08	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 1.022,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.472,41
<b>Código:</b> 750	<b>Nome:</b> Jessica Cristina Costa	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	182,49	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	58,41	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 547,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	788,40
<b>Código:</b> 432	<b>Nome:</b> JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	340,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	109,08	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 1.022,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.472,41
<b>Código:</b> 739	<b>Nome:</b> Jorgina Aparecida Jacinto Teixeira	<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	218,80	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	70,02	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 656,39	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	945,21
<b>Código:</b> 390	<b>Nome:</b> JOSE RICARDO GODOY	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	340,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	109,08	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 1.022,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.472,41
<b>Código:</b> 708	<b>Nome:</b> Josiane Aparecida Ferreira Soares	<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	182,49	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	58,41	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 547,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	788,40

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 44

09/11/2021 15:49:03

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 434	<b>Nome:</b> KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	403,02	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	128,97	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.209,06	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.741,05
<b>Código:</b> 436	<b>Nome:</b> LARISSA GABRIELE MARTINS	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40
<b>Código:</b> 729	<b>Nome:</b> LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS	<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40
<b>Código:</b> 754	<b>Nome:</b> Leandro Aparecido Ribeiro	<b>Admissão:</b> 23/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	411,13	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	131,56	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.233,39	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.776,08
<b>Código:</b> 391	<b>Nome:</b> LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	174,17	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	55,74	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 522,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 752,41
<b>Código:</b> 738	<b>Nome:</b> Leticia Baptista Dos Santos	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40
<b>Código:</b> 437	<b>Nome:</b> LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40
<b>Código:</b> 786	<b>Nome:</b> LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA	<b>Admissão:</b> 15/09/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	256,96	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	82,23	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 770,89	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.110,08



**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira  
**Compl.:**  
**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46  
**Nº:** 22  
**Bairro:** Centro  
**UF:** SP **Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 438 <b>Nome:</b> LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA DA COSTA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 213,61	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
Férias em Dobro => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 68,36	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
Férias Proporcionais => <b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 640,84	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 922,81	
<b>Código:</b> 784 <b>Nome:</b> LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES	<b>Admissão:</b> 07/09/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 121,66	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
Férias em Dobro => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 38,94	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
Férias Proporcionais => <b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 365,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 525,60	
<b>Código:</b> 765 <b>Nome:</b> Luiz Fernando Oliveira Sobrinho	<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 121,66	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
Férias em Dobro => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 38,94	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
Férias Proporcionais => <b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 365,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 525,60	
<b>Código:</b> 440 <b>Nome:</b> MAERCIO APARECIDO SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 351,65	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
Férias em Dobro => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 112,54	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
Férias Proporcionais => <b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.054,95	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.519,14	
<b>Código:</b> 389 <b>Nome:</b> MARA CRISTINA DO NASCIMENTO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 394,90	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
Férias em Dobro => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 126,38	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
Férias Proporcionais => <b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.184,72	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.706,00	
<b>Código:</b> 744 <b>Nome:</b> Marcelino Antonio da Silva Junior	<b>Admissão:</b> 20/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 121,66	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
Férias em Dobro => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 38,94	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
Férias Proporcionais => <b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 365,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 525,60	
<b>Código:</b> 441 <b>Nome:</b> MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 174,17	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
Férias em Dobro => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 55,74	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
Férias Proporcionais => <b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 522,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 752,41	
<b>Código:</b> 442 <b>Nome:</b> MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
Férias Vencidas => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 408,42	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
Férias em Dobro => <b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 130,70	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
Férias Proporcionais => <b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.225,28	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.764,40	

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 46

09/11/2021 15:49:03

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

Código:	Nome:	Admissão:	Sal. Atual:	Férias venc. em:
730	MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME	19/08/2021	1.750,00	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	121,66	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	38,94	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 365,00	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 525,60
707	Maria Gabriela Muniz	15/08/2021	1.750,00	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	216,20	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	69,19	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 648,61	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 934,00
443	MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	26/07/2021	3.650,00	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	405,72	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	129,83	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 1.217,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.752,72
735	Maria Nazare Colpani Sacramento	12/08/2021	1.750,00	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	220,09	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	70,43	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 660,28	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 950,80
444	MARIANA CRUZ CASTOLDO	26/07/2021	3.650,00	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	340,83	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	109,08	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 1.022,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 1.472,41
445	MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	26/07/2021	3.650,00	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	67,59	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	21,63	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 202,78	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 292,00
709	Marlon Bruno Moises	11/08/2021	1.750,00	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	221,39	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	70,84	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5 Valor: 664,17	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 956,40
789	MILENA CRISTINA GAMBA	11/09/2021	3.650,00	
Férias Vencidas =>	Dias: 0 Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	227,22	I.N.S.S. Empresa: 0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0 Valor: 0,00	F.G.T.S.:	72,72	P.I.S.: 0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5 Valor: 681,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos: 981,61

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 47

09/11/2021 15:49:03

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 710	<b>Nome:</b> Mirela Gomes dos Santos	<b>Admissão:</b> 11/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 220,09	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 70,42	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 660,28	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 950,79	
<b>Código:</b> 746	<b>Nome:</b> Miriam da Silva Paulino	<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40	
<b>Código:</b> 448	<b>Nome:</b> NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40	
<b>Código:</b> 705	<b>Nome:</b> Nadir Batista Nunes	<b>Admissão:</b> 05/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 223,98	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 71,67	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 671,95	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 967,60	
<b>Código:</b> 449	<b>Nome:</b> NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40	
<b>Código:</b> 759	<b>Nome:</b> Natalia Augustinho Bruno	<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40	
<b>Código:</b> 755	<b>Nome:</b> Natalia de Souza Silva	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 218,79	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 70,01	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 656,39	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 945,19	
<b>Código:</b> 756	<b>Nome:</b> Paola Almeida Perle	<b>Admissão:</b> 27/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 137,22	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 43,91	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 411,67	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 592,80	

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira  
**Compl.:**  
**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46  
**Nº:** 22  
**Bairro:** Centro  
**UF:** SP            **Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 764	<b>Nome:</b> Patricia Camila Messias Godoi	<b>Admissão:</b> 20/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	227,22	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	72,72	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 5    Valor: 681,67	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	981,61
<b>Código:</b> 741	<b>Nome:</b> Patricia Furlanetto	<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	225,27	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	72,08	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 675,83	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	973,18
<b>Código:</b> 706	<b>Nome:</b> Priscila Zulatto	<b>Admissão:</b> 13/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	182,49	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	58,41	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 547,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	788,40
<b>Código:</b> 453	<b>Nome:</b> RAQUEL FERFOGLIA IELO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	340,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	109,08	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 1.022,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	1.472,41
<b>Código:</b> 454	<b>Nome:</b> RAQUEL MORAGADO BERTOLETI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	182,49	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	58,41	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 547,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	788,40
<b>Código:</b> 788	<b>Nome:</b> REGIANE DE CASSIA KALENIUK	<b>Admissão:</b> 23/09/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	60,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	19,47	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 2,5    Valor: 182,50	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	262,80
<b>Código:</b> 395	<b>Nome:</b> REGINA CELIA MARCILI CAVALI	<b>Admissão:</b> 24/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	213,61	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	68,36	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 640,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	922,81
<b>Código:</b> 455	<b>Nome:</b> RITA RAMOS DE PAIVA TELLES	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	213,61	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	68,36	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 640,84	Contribuição Social:	0,00	Total com encargos:	922,81

## PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico

Pág: 49

09/11/2021 15:49:03

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Compl.:**

**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Nº:** 22

**Bairro:** Centro

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 456	<b>Nome:</b> ROSANE DE SALLES SOUSA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 408,42	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 130,70	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.225,28	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.764,40	
<b>Código:</b> 731	<b>Nome:</b> ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA	<b>Admissão:</b> 26/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 121,66	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 38,94	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 5 <b>Valor:</b> 365,00	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 525,60	
<b>Código:</b> 392	<b>Nome:</b> ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 174,17	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 55,74	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 522,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 752,41	
<b>Código:</b> 747	<b>Nome:</b> Sandra Aparecida Chioato	<b>Admissão:</b> 10/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 207,13	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 66,29	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 621,39	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 894,81	
<b>Código:</b> 457	<b>Nome:</b> SERGIO GENEROSO FILHO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 212,31	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 67,94	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 636,95	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 917,20	
<b>Código:</b> 393	<b>Nome:</b> SILVANA MARA PIRES	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 174,17	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 55,74	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 522,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 752,41	
<b>Código:</b> 458	<b>Nome:</b> SILVIA HELENA DA SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 340,83	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 109,08	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 1.022,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 1.472,41	
<b>Código:</b> 394	<b>Nome:</b> TATIANA FERNANDES	<b>Admissão:</b> 21/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b> 174,17	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00	
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b> 55,74	<b>P.I.S.:</b> 0,00	
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 522,50	<b>Contribuição Social:</b> 0,00	<b>Total com encargos:</b> 752,41	

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira  
**Compl.:**  
**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46  
**Nº:** 22  
**Bairro:** Centro  
**UF:** SP      **Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 461	<b>Nome:</b> THAIS BELLOMI PATREZI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	340,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	109,08	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 1.022,50	Contribuição Social:	0,00	<b>Total com encargos:</b>	1.472,41
<b>Código:</b> 734	<b>Nome:</b> Thais Cristina Gimenes	<b>Admissão:</b> 12/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	222,69	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	71,26	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 668,06	Contribuição Social:	0,00	<b>Total com encargos:</b>	962,01
<b>Código:</b> 462	<b>Nome:</b> THIAGO SILVA CARVALHO	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	182,49	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	58,41	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 547,50	Contribuição Social:	0,00	<b>Total com encargos:</b>	788,40
<b>Código:</b> 742	<b>Nome:</b> Vanessa Aparecida Garcia	<b>Admissão:</b> 06/08/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	220,09	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	70,43	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 660,28	Contribuição Social:	0,00	<b>Total com encargos:</b>	950,80
<b>Código:</b> 463	<b>Nome:</b> VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	182,49	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	58,41	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 547,50	Contribuição Social:	0,00	<b>Total com encargos:</b>	788,40
<b>Código:</b> 464	<b>Nome:</b> VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 3.650,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	340,83	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	109,08	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 1.022,50	Contribuição Social:	0,00	<b>Total com encargos:</b>	1.472,41
<b>Código:</b> 465	<b>Nome:</b> VITA COLPANI	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	214,90	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	68,77	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 644,72	Contribuição Social:	0,00	<b>Total com encargos:</b>	928,39
<b>Código:</b> 466	<b>Nome:</b> VIVIANE CRISTINA ROSA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>	
Férias Vencidas =>	Dias: 0    Valor: 0,00	Adic. Constitucional (1/3):	214,90	I.N.S.S. Empresa:	0,00
Férias em Dobro =>	Dias: 0    Valor: 0,00	F.G.T.S.:	68,77	P.I.S.:	0,00
Férias Proporcionais =>	Dias: 7,5    Valor: 644,72	Contribuição Social:	0,00	<b>Total com encargos:</b>	928,39

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

<b>Código:</b> 467	<b>Nome:</b> WILSA CARLA NUNES SILVA	<b>Admissão:</b> 26/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.750,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	182,49	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	58,41	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 547,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 788,40
<b>Código:</b> 396	<b>Nome:</b> YURI LUKIANCHUKI PELLICER	<b>Admissão:</b> 24/07/2021	<b>Sal. Atual:</b> 1.650,00	<b>Férias venc. em:</b>
<b>Férias Vencidas =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	174,17	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
<b>Férias em Dobro =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 0 <b>Valor:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	55,74	<b>P.I.S.:</b> 0,00
<b>Férias Proporcionais =&gt;</b>	<b>Dias:</b> 7,5 <b>Valor:</b> 522,50	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 752,41
<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b> 0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	22.718,51	<b>I.N.S.S. Empresa:</b> 0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b> 0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	7.270,64	<b>P.I.S.:</b> 0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b> 68.157,01	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b> 98.146,16

**PROVISÕES DE FÉRIAS (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Sintético**

Pág: 52

09/11/2021 15:49:03

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46**Endereço:** Rua Maria Ferreira**Nº:** 22**Compl.:****Bairro:** Centro**Cidade:** Chavantes**UF:** SP**Cep:** 18970-029**Depto:** CASA BRANCA

<b>Totais</b>	<b>Valor de Férias Vencidas:</b>	0,00	<b>Adic. Constitucional (1/3):</b>	22.718,51	<b>I.N.S.S. Empresa:</b>	0,00
	<b>Valor Férias em Dobro:</b>	0,00	<b>F.G.T.S.:</b>	7.270,64	<b>P.I.S.:</b>	0,00
	<b>Valor Férias Proporcionais:</b>	68.157,01	<b>Contribuição Social:</b>	0,00	<b>Total com encargos:</b>	98.146,16





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

5.4.4

PROVISÃO 13º SALÁRIO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

Pág: 19  
05/11/2021 16:10:27

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

**Depto: CASA BRANCA**

<b>Código Func.</b>	<b>Nome do Empregado</b>	<b>Admissão</b>	<b>Salário Atual</b>	<b>Avos de Direito</b>	<b>Adto 1ª Parcela</b>	<b>Valor</b>	<b>I.N.S.S. Empres</b>	<b>F.G.T.S.</b>	<b>Contribuição Social</b>	<b>P.I.S.</b>	<b>Total c/ encargos</b>
397	ALDO DE SOUSA SILVA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	-586,35	0,00	-46,91	0,00	0,00	-633,26
732	ALEXANDRA SALGUEIROSA	13/08/2021	1.750,00	3	0,00	-365,00	0,00	-29,20	0,00	0,00	-394,20
711	ALINE ELENA DA SILVA	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	229,15	0,00	18,33	0,00	0,00	247,48
399	ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
401	ANA CLAUDIA DE ROQUE	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	-579,62	0,00	-46,37	0,00	0,00	-625,99
753	Ana Graziela Graziela de Souza Nascimento	27/08/2021	1.750,00	2	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
402	ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	-593,13	0,00	-47,45	0,00	0,00	-640,58
751	Ana Paula Brev e Nogueira	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
403	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	222,37	0,00	17,79	0,00	0,00	240,16
404	ANA REJANE MARIALVA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
758	Andre Donizete Beani	17/08/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
405	ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	227,86	0,00	18,23	0,00	0,00	246,09
736	Angela Cristina Geraldo	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	229,18	0,00	18,33	0,00	0,00	247,51
406	ANGELA FERREIRA DA SILVA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	418,54	0,00	33,48	0,00	0,00	452,02
407	ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	-325,80	0,00	-26,06	0,00	0,00	-351,86
724	APARECIDA DE FATIMA TUJERA	27/08/2021	1.750,00	2	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
737	Ariane Cristina Rodrigues	04/08/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
748	Ariane da Silva Corsini	17/08/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
408	ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	228,53	0,00	18,28	0,00	0,00	246,81
414	CARMEN SILVIA FLAVIO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	430,72	0,00	34,46	0,00	0,00	465,18
415	CARMO RICARDO PAGANINI	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	228,80	0,00	18,30	0,00	0,00	247,10
769	Celia Salustiano de Oliveira	26/08/2021	1.750,00	2	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
416	CESAR DOS SANTOS TELES	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
757	Dandara Dias Nascimento	10/08/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
419	DANUSA MENA PERES	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	430,05	0,00	34,40	0,00	0,00	464,45
726	DEBORA PEREIRA MAXIMO	07/08/2021	1.750,00	3	0,00	-365,00	0,00	-29,20	0,00	0,00	-394,20
420	DENISE VASCONCELOS MATEUS	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	228,19	0,00	18,26	0,00	0,00	246,45

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

421 EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
752 Eduarda Gabriela de Carv alho	31/08/2021	3.650,00	2	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
422 EDUARDA RAMOS FERREIRA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	228,53	0,00	18,28	0,00	0,00	246,81
787 ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO	23/09/2021	1.750,00	1	0,00	205,83	0,00	16,47	0,00	0,00	222,30
424 ELIS CRISTINA ANTONIALI DA SILVA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
425 ERICA CRISTINA GONCALVES	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	-290,32	0,00	-23,23	0,00	0,00	-313,55
733 Fernanda dos Reis de Souza Silv a	11/08/2021	1.750,00	3	0,00	-365,01	0,00	-29,20	0,00	0,00	-394,21
727 FRANCIELE HELDT DA SILVA	04/08/2021	3.650,00	3	0,00	389,49	0,00	31,16	0,00	0,00	420,65
427 GABRIEL SACARDO FORNAZIERO	21/07/2021	3.650,00	3	0,00	346,92	0,00	27,75	0,00	0,00	374,67
728 GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA	18/08/2021	1.750,00	2	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
745 GISLENE CORACARI	07/08/2021	1.750,00	3	0,00	229,15	0,00	18,33	0,00	0,00	247,48
428 GLAUCIA REGINA THIMOTIO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	222,04	0,00	17,76	0,00	0,00	239,80
429 IANCA MATINEZ CEZARIO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	224,95	0,00	18,00	0,00	0,00	242,95
743 ISABEL DE FATIMA CRISTINO	06/08/2021	1.750,00	3	0,00	229,17	0,00	18,33	0,00	0,00	247,50
431 JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
750 Jessica Cristina Costa	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
432 JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
739 Jorgina Aparecida Jacinto Teixeira	11/08/2021	1.750,00	3	0,00	221,40	0,00	17,71	0,00	0,00	239,11
390 JOSE RICARDO GODOY	21/07/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
708 Josiane Aparecida Ferreira Soares	13/08/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
434 KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	21/07/2021	3.650,00	3	0,00	423,30	0,00	33,86	0,00	0,00	457,16
436 LARISSA GABRIELE MARTINS	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
729 LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS	13/08/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
754 Leandro Aparecido Ribeiro	23/08/2021	3.650,00	2	0,00	428,70	0,00	34,30	0,00	0,00	463,00
391 LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA	21/07/2021	1.650,00	3	0,00	174,17	0,00	13,93	0,00	0,00	188,10
738 Leticia Baptista Dos Santos	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
437 LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
786 LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA	15/09/2021	3.650,00	2	0,00	430,05	0,00	34,40	0,00	0,00	464,45
438 LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	222,37	0,00	17,79	0,00	0,00	240,16
784 LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES	07/09/2021	1.750,00	2	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
765 Luiz Fernando Oliveira Sobrinho	27/08/2021	1.750,00	2	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
440 MAERCIO APARECIDO SILVA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	343,52	0,00	27,48	0,00	0,00	371,00

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

389 MARA CRISTINA DO NASCIMENTO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	433,43	0,00	34,67	0,00	0,00	468,10
744 Marcelino Antonio da Silva Junior	20/08/2021	1.750,00	2	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
441 MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA	26/07/2021	1.650,00	3	0,00	174,17	0,00	13,93	0,00	0,00	188,10
442 MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	436,81	0,00	34,94	0,00	0,00	471,75
730 MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME	19/08/2021	1.750,00	2	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
707 Maria Gabriela Muniz	15/08/2021	1.750,00	3	0,00	233,04	0,00	18,64	0,00	0,00	251,68
443 MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	430,05	0,00	34,40	0,00	0,00	464,45
735 Maria Nazare Colpani Sacramento	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	229,15	0,00	18,33	0,00	0,00	247,48
444 MARIANA CRUZ CASTOLDO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
445 MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	-597,86	0,00	-47,83	0,00	0,00	-645,69
709 Marlon Bruno Moises	11/08/2021	1.750,00	3	0,00	229,17	0,00	18,33	0,00	0,00	247,50
789 MILENA CRISTINA GAMBA	11/09/2021	3.650,00	2	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
710 Mirela Gomes dos Santos	11/08/2021	1.750,00	3	0,00	229,15	0,00	18,33	0,00	0,00	247,48
746 Miriam da Silva Paulino	06/08/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
448 NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	211,66	0,00	16,93	0,00	0,00	228,59
705 Nadir Batista Nunes	05/08/2021	1.750,00	3	0,00	225,28	0,00	18,02	0,00	0,00	243,30
449 NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
759 Natalia Augustinho Bruno	13/08/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
755 Natalia de Souza Silva	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	229,18	0,00	18,33	0,00	0,00	247,51
756 Paola Almeida Perle	27/08/2021	1.750,00	2	0,00	190,29	0,00	15,22	0,00	0,00	205,51
764 Patricia Camila Messias Godoi	20/08/2021	3.650,00	2	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
741 Patricia Furlanetto	06/08/2021	1.750,00	3	0,00	233,06	0,00	18,64	0,00	0,00	251,70
706 Priscila Zulatto	13/08/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
453 RAQUEL FERFOGLIA IELO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
454 RAQUEL MORAGADO BERTOLETI	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
788 REGIANE DE CASSIA KALENIUK	23/09/2021	1.750,00	1	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
395 REGINA CELIA MARCILI CAVALI	24/07/2021	1.750,00	3	0,00	222,37	0,00	17,79	0,00	0,00	240,16
455 RITA RAMOS DE PAIVA TELLES	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	225,28	0,00	18,02	0,00	0,00	243,30
456 ROSANE DE SALLES SOUSA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	442,90	0,00	35,43	0,00	0,00	478,33
731 ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA	26/08/2021	1.750,00	2	0,00	213,62	0,00	17,09	0,00	0,00	230,71
392 ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO	21/07/2021	1.650,00	3	0,00	174,17	0,00	13,93	0,00	0,00	188,10
747 Sandra Aparecida Chioato	10/08/2021	1.750,00	3	0,00	233,05	0,00	18,64	0,00	0,00	251,69

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira  
**Compl.:**  
**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46  
**Nº:** 22  
**Bairro:** Centro  
**UF:** SP            **Cep:** 18970-029

457 SERGIO GENEROSO FILHO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	224,95	0,00	18,00	0,00	0,00	242,95
393 SILVANA MARA PIRES	21/07/2021	1.650,00	3	0,00	174,17	0,00	13,93	0,00	0,00	188,10
458 SILVIA HELENA DA SILVA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
394 TATIANA FERNANDES	21/07/2021	1.650,00	3	0,00	174,17	0,00	13,93	0,00	0,00	188,10
461 THAIS BELLOMI PATREZI	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
734 Thais Cristina Gimenes	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	229,17	0,00	18,33	0,00	0,00	247,50
462 THIAGO SILVA CARVALHO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	211,66	0,00	16,93	0,00	0,00	228,59
742 Vanessa Aparecida Garcia	06/08/2021	1.750,00	3	0,00	225,27	0,00	18,02	0,00	0,00	243,29
463 VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
464 VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	340,83	0,00	27,27	0,00	0,00	368,10
465 VITA COLPANI	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	222,68	0,00	17,81	0,00	0,00	240,49
466 VIVIANE CRISTINA ROSA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	225,59	0,00	18,05	0,00	0,00	243,64
467 WILSA CARLA NUNES SILVA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
396 YURI LUKIANCHUKI PELLICER	24/07/2021	1.650,00	3	0,00	174,17	0,00	13,93	0,00	0,00	188,10

<b>Totais</b>				0,00	20.205,00	0,00	1.616,35	0,00	0,00	21.821,35
---------------	--	--	--	------	-----------	------	----------	------	------	-----------

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Mensal) - REFERÊNCIA 10/2021 - Sintético**

Pág: 23  
05/11/2021 16:10:27

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES  
**Endereço:** Rua Maria Ferreira  
**Compl.:**  
**Cidade:** Chavantes

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46  
**Nº:** 22  
**Bairro:** Centro  
**UF:** SP      **Cep:** 18970-029

**Depto: CASA BRANCA**

	<b>Adto 1ª Parcela</b>	<b>Valor</b>	<b>I.N.S.S. Empres</b>	<b>F.G.T.S.</b>	<b>Contribuição Social</b>	<b>P.I.S.</b>	<b>Total c/ encargos</b>
<b>Totais</b>	0,00	20.205,00	0,00	1.616,35	0,00	0,00	21.821,35

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

Pág: 19  
09/11/2021 15:47:48

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP                    **Cep:** 18970-029

**Depto: CASA BRANCA**

<b>Código Func.</b>	<b>Nome do Empregado</b>	<b>Admissão</b>	<b>Salário Atual</b>	<b>Avos de Direito</b>	<b>Adto 1ª Parcela</b>	<b>Valor</b>	<b>I.N.S.S. Empres</b>	<b>F.G.T.S.</b>	<b>Contribuição Social</b>	<b>P.I.S.</b>	<b>Total c/ encargos</b>
397	ALDO DE SOUSA SILVA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	225,09	0,00	18,01	0,00	0,00	243,10
732	ALEXANDRA SALGUEIROSA	13/08/2021	1.750,00	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
711	ALINE ELENA DA SILVA	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	660,27	0,00	52,82	0,00	0,00	713,09
399	ANA CAROLINA LOPES VENEZIAN DE LIMA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,81	0,00	0,00	1.104,30
401	ANA CLAUDIA DE ROQUE	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	237,24	0,00	18,98	0,00	0,00	256,22
753	Ana Graziela Graziela de Souza Nascimento	27/08/2021	1.750,00	2	0,00	365,00	0,00	29,20	0,00	0,00	394,20
402	ANA LETICIA BAGGIO TOESCA LOPES	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	212,91	0,00	17,03	0,00	0,00	229,94
751	Ana Paula Brev e Nogueira	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
403	ANA PAULA SILVA DOS SANTOS	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	649,59	0,00	51,97	0,00	0,00	701,56
404	ANA REJANE MARIALVA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,81	0,00	0,00	1.104,30
758	Andre Donizete Beani	17/08/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,80	0,00	0,00	1.104,29
405	ANDREA CRISTINA FERREIRA DOS SANTOS	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	652,50	0,00	52,20	0,00	0,00	704,70
736	Angela Cristina Geraldo	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	594,18	0,00	47,53	0,00	0,00	641,71
406	ANGELA FERREIRA DA SILVA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.235,16	0,00	98,81	0,00	0,00	1.333,97
407	ANNA LAURA DE SOUZA TOLEDO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	96,24	0,00	7,70	0,00	0,00	103,94
724	APARECIDA DE FATIMA TUJERA	27/08/2021	1.750,00	2	0,00	365,00	0,00	29,20	0,00	0,00	394,20
737	Ariane Cristina Rodrigues	04/08/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
748	Ariane da Silva Corsini	17/08/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,80	0,00	0,00	1.104,29
408	ARIANE MESQUITA MACIEL SERENO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	658,35	0,00	52,66	0,00	0,00	711,01
414	CARMEN SILVIA FLAVIO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.247,58	0,00	99,81	0,00	0,00	1.347,39
415	CARMO RICARDO PAGANINI	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	684,18	0,00	54,73	0,00	0,00	738,91
769	Celia Salustiano de Oliveira	26/08/2021	1.750,00	2	0,00	365,00	0,00	29,20	0,00	0,00	394,20
416	CESAR DOS SANTOS TELES	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
757	Dandara Dias Nascimento	10/08/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
419	DANUSA MENA PERES	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.241,49	0,00	99,32	0,00	0,00	1.340,81
726	DEBORA PEREIRA MAXIMO	07/08/2021	1.750,00	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420	DENISE VASCONCELOS MATEUS	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	655,41	0,00	52,44	0,00	0,00	707,85

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

421 EDNEIA DE FATIMA AUGUSTO CONTINE	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
752 Eduarda Gabriela de Carv alho	31/08/2021	3.650,00	2	0,00	681,66	0,00	54,54	0,00	0,00	736,20
422 EDUARDA RAMOS FERREIRA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	658,35	0,00	52,66	0,00	0,00	711,01
787 ELIDIANE BATISTA CARVALHO CRESPO	23/09/2021	1.750,00	1	0,00	205,83	0,00	16,47	0,00	0,00	222,30
424 ELIS CRISTINA ANTONIALI DA SILVA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
425 ERICA CRISTINA GONCALVES	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	345,42	0,00	27,63	0,00	0,00	373,05
733 Fernanda dos Reis de Souza Silv a	11/08/2021	1.750,00	3	0,00	50,55	0,00	4,05	0,00	0,00	54,60
727 FRANCIELE HELDT DA SILVA	04/08/2021	3.650,00	3	0,00	1.152,27	0,00	92,18	0,00	0,00	1.244,45
427 GABRIEL SACARDO FORNAZIERO	21/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.028,58	0,00	82,29	0,00	0,00	1.110,87
728 GISLEINE CRISTINA SANTOS DE AGUIAR SILVA	18/08/2021	1.750,00	2	0,00	365,00	0,00	29,20	0,00	0,00	394,20
745 GISLENE CORACARI	07/08/2021	1.750,00	3	0,00	679,71	0,00	54,38	0,00	0,00	734,09
428 GLAUCIA REGINA THIMOTIO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	646,68	0,00	51,73	0,00	0,00	698,41
429 IANCA MATINEZ CEZARIO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	649,59	0,00	51,97	0,00	0,00	701,56
743 ISABEL DE FATIMA CRISTINO	06/08/2021	1.750,00	3	0,00	664,17	0,00	53,13	0,00	0,00	717,30
431 JAQUELINE MARIA MOSCARDINI BARRETO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,81	0,00	0,00	1.104,30
750 Jessica Cristina Costa	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
432 JESSICA MAIRA DOS SANTOS FRUTUOZO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,81	0,00	0,00	1.104,30
739 Jorgina Aparecida Jacinto Teixeira	11/08/2021	1.750,00	3	0,00	656,40	0,00	52,51	0,00	0,00	708,91
390 JOSE RICARDO GODOY	21/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,81	0,00	0,00	1.104,30
708 Josiane Aparecida Ferreira Soares	13/08/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
434 KELLY CRISTINA RODRIGUES DOS SANTOS	21/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.229,34	0,00	98,34	0,00	0,00	1.327,68
436 LARISSA GABRIELE MARTINS	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
729 LAURIETI APARECIDA DOS SANTOS MARTINS	13/08/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
754 Leandro Aparecido Ribeiro	23/08/2021	3.650,00	2	0,00	822,26	0,00	65,78	0,00	0,00	888,04
391 LEONARDO AFONSO XAVIER DE PAIVA	21/07/2021	1.650,00	3	0,00	522,51	0,00	41,79	0,00	0,00	564,30
738 Leticia Baptista Dos Santos	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
437 LETICIA DE LIMA FREIRE GONCALVES	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
786 LETICIA FERNANDA TEIXEIRA DE ALMEIDA	15/09/2021	3.650,00	2	0,00	770,88	0,00	61,67	0,00	0,00	832,55
438 LOURDES DONIZETI DE OLIVEIRA FERREIRA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	649,59	0,00	51,97	0,00	0,00	701,56
784 LUCIMARA CRISTINA OLIVEIRA SALLES	07/09/2021	1.750,00	2	0,00	365,00	0,00	29,20	0,00	0,00	394,20
765 Luiz Fernando Oliveira Sobrinho	27/08/2021	1.750,00	2	0,00	365,00	0,00	29,20	0,00	0,00	394,20
440 MAERCIO APARECIDO SILVA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.046,82	0,00	83,74	0,00	0,00	1.130,56



**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

389 MARA CRISTINA DO NASCIMENTO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.223,25	0,00	97,85	0,00	0,00	1.321,10
744 Marcelino Antonio da Silva Junior	20/08/2021	1.750,00	2	0,00	365,00	0,00	29,20	0,00	0,00	394,20
441 MARCIO GUILHERME DA SILVA DE VITTA	26/07/2021	1.650,00	3	0,00	522,51	0,00	41,79	0,00	0,00	564,30
442 MARCOS DOUGLAS DOS SANTOS GERMANO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.253,67	0,00	100,29	0,00	0,00	1.353,96
730 MARCOS PAULO DOS SANTOS TOME	19/08/2021	1.750,00	2	0,00	365,00	0,00	29,20	0,00	0,00	394,20
707 Maria Gabriela Muniz	15/08/2021	1.750,00	3	0,00	648,60	0,00	51,88	0,00	0,00	700,48
443 MARIA LUIZA DA COSTA MICHELETTO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.241,49	0,00	99,32	0,00	0,00	1.340,81
735 Maria Nazare Colpani Sacramento	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	660,27	0,00	52,81	0,00	0,00	713,08
444 MARIANA CRUZ CASTOLDO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,81	0,00	0,00	1.104,30
445 MARILDA MARTINS DA SILVA BERTAO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	219,00	0,00	17,52	0,00	0,00	236,52
709 Marlon Bruno Moises	11/08/2021	1.750,00	3	0,00	664,17	0,00	53,13	0,00	0,00	717,30
789 MILENA CRISTINA GAMBA	11/09/2021	3.650,00	2	0,00	681,66	0,00	54,54	0,00	0,00	736,20
710 Mirela Gomes dos Santos	11/08/2021	1.750,00	3	0,00	660,27	0,00	52,82	0,00	0,00	713,09
746 Miriam da Silva Paulino	06/08/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
448 NADIA PRISCILA XAVIER GUERRA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	576,66	0,00	46,13	0,00	0,00	622,79
705 Nadir Batista Nunes	05/08/2021	1.750,00	3	0,00	671,94	0,00	53,76	0,00	0,00	725,70
449 NARA EDUARDO CORREA DE OLIVEIRA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
759 Natalia Augustinho Bruno	13/08/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
755 Natalia de Souza Silva	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	656,40	0,00	52,51	0,00	0,00	708,91
756 Paola Almeida Perle	27/08/2021	1.750,00	2	0,00	396,12	0,00	31,69	0,00	0,00	427,81
764 Patricia Camila Messias Godoi	20/08/2021	3.650,00	2	0,00	681,66	0,00	54,54	0,00	0,00	736,20
741 Patricia Furlanetto	06/08/2021	1.750,00	3	0,00	675,84	0,00	54,06	0,00	0,00	729,90
706 Priscila Zulatto	13/08/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
453 RAQUEL FERFOGLIA IELO	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,81	0,00	0,00	1.104,30
454 RAQUEL MORAGADO BERTOLETI	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
788 REGIANE DE CASSIA KALENIUK	23/09/2021	1.750,00	1	0,00	182,50	0,00	14,60	0,00	0,00	197,10
395 REGINA CELIA MARCILI CAVALI	24/07/2021	1.750,00	3	0,00	649,59	0,00	51,97	0,00	0,00	701,56
455 RITA RAMOS DE PAIVA TELLES	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	652,50	0,00	52,20	0,00	0,00	704,70
456 ROSANE DE SALLES SOUSA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.259,76	0,00	100,78	0,00	0,00	1.360,54
731 ROSILENE APARECIDA GERALDO DA SILVA	26/08/2021	1.750,00	2	0,00	396,12	0,00	31,69	0,00	0,00	427,81
392 ROSINEIDE AZEVEDO DE ARAUJO	21/07/2021	1.650,00	3	0,00	522,51	0,00	41,79	0,00	0,00	564,30
747 Sandra Aparecida Chioato	10/08/2021	1.750,00	3	0,00	621,39	0,00	49,71	0,00	0,00	671,10

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Analítico**

Pág: 22  
09/11/2021 15:47:48

**Apelido:** CHAVANTE    **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES

**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46

**Endereço:** Rua Maria Ferreira

**Nº:** 22

**Compl.:**

**Bairro:** Centro

**Cidade:** Chavantes

**UF:** SP

**Cep:** 18970-029

457 SERGIO GENEROSO FILHO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	649,59	0,00	51,97	0,00	0,00	701,56
393 SILVANA MARA PIRES	21/07/2021	1.650,00	3	0,00	522,51	0,00	41,79	0,00	0,00	564,30
458 SILVIA HELENA DA SILVA	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,81	0,00	0,00	1.104,30
394 TATIANA FERNANDES	21/07/2021	1.650,00	3	0,00	522,51	0,00	41,79	0,00	0,00	564,30
461 THAIS BELLOMI PATREZI	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,81	0,00	0,00	1.104,30
734 Thais Cristina Gimenes	12/08/2021	1.750,00	3	0,00	668,07	0,00	53,45	0,00	0,00	721,52
462 THIAGO SILVA CARVALHO	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	576,66	0,00	46,13	0,00	0,00	622,79
742 Vanessa Aparecida Garcia	06/08/2021	1.750,00	3	0,00	660,27	0,00	52,82	0,00	0,00	713,09
463 VANESSA ROBERTA MECHILAO WASILEWSKI	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
464 VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI	26/07/2021	3.650,00	3	0,00	1.022,49	0,00	81,81	0,00	0,00	1.104,30
465 VITA COLPANI	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	652,50	0,00	52,19	0,00	0,00	704,69
466 VIVIANE CRISTINA ROSA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	655,41	0,00	52,43	0,00	0,00	707,84
467 WILSA CARLA NUNES SILVA	26/07/2021	1.750,00	3	0,00	547,50	0,00	43,80	0,00	0,00	591,30
396 YURI LUKIANCHUKI PELLICER	24/07/2021	1.650,00	3	0,00	522,51	0,00	41,79	0,00	0,00	564,30

<b>Totais</b>				0,00	68.251,09	0,00	5.460,08	0,00	0,00	73.711,17
---------------	--	--	--	------	-----------	------	----------	------	------	-----------

**PROVISÕES DE 13º SALÁRIO (Acumulado) - REFERÊNCIA 10/2021 - Sintético**

Pág: 23

09/11/2021 15:47:48

**Apelido:** CHAVANTE **Empresa:** SANTA CASA DE MISERIC. DE CHAVANTES**CNPJ/CEI:** 73.027.690/0001-46**Endereço:** Rua Maria Ferreira**Nº:** 22**Compl.:****Bairro:** Centro**Cidade:** Chavantes**UF:** SP**Cep:** 18970-029**Depto: CASA BRANCA**

	Adto 1ª Parcela	Valor	I.N.S.S. Empres	F.G.T.S.	Contribuição Social	P.I.S.	Total c/ encargos
<b>Totais</b>	0,00	68.251,09	0,00	5.460,08	0,00	0,00	73.711,17



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

6

## REGULAMENTO INSTITUCIONAL DE RECRUTAMENTO

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



## **REGIMENTO INTERNO**

# **SELEÇÃO E CONTRATAÇÃO DE PESSOAL, DESCRIÇÃO DE CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS**

## **CAPÍTULO I - INTRODUÇÃO**

**Artigo 1º:** O presente regimento possui finalidade de estabelecer normas e critérios para recrutamento, seleção, contratação e avaliação de desempenho de profissionais, bem como fixação de diretrizes para estabelecimento de normas para descrição de cargos, salários e benefícios da Santa Casa de Misericórdia Chavantes, devidamente vinculado ao Estatuto Social da Entidade, aplicando-se a presente norma à todas as suas unidades/filiais, regida pelos princípios da moralidade, probidade, economicidade, impessoalidade, isonomia e a busca permanente de qualidade e durabilidade, bem como pelo respeito de sua adequação aos objetivos da Entidade.

**Artigo 2º:** Todo o processo de recrutamento, seleção, contratação e avaliação de pessoal de que trate este regulamento deve estar devidamente documentado, a fim de facilitar o acompanhamento, o controle a fiscalização das instancias pertinentes.

## **CAPÍTULO II – DO PROCESSO SELETIVO**

**Artigo 3º:** Os candidatos interessados em participar de processos seletivos conduzidos, deverão observar os critérios e requisitos ora fixados neste Regulamento.

### **Título I — Das Inscrições**

**Artigo 4º:** Os candidatos poderão inscrever-se: encaminhando seu Curriculum Vitae através do e-mail, especifico a ser divulgado quando do Recrutamento de Pessoal, ou entregando pessoalmente seu Curriculum Vitae no endereço a ser divulgado no recrutamento de pessoal, ou cadastro e preenchimento de formulário através de link divulgado pelo recrutamento de pessoal – todas as possibilidades respeitando dias e horários previamente estabelecidos pela Entidade.

### **Título II — Do Processo de Avaliação e Seleção de Pessoal**

**Artigo 5º:** O processo de avaliação e seleção de pessoa será dividido nas seguintes etapas:

- I) Etapa 1 - Análise do Curriculum Vitae frente aos requisitos mínimos exigidos pela vaga e convocação destes para participação no processo de avaliação.
- II) Etapa 2 - A avaliação dos candidatos convocados na Etapa I será realizada, mediante pertinência técnica e juízo de conveniência do avaliador, conforme os procedimentos seguintes:



- a) Aplicação de prova de conhecimentos específicos e situacionais;
  - b) Aplicação de prova de redação;
  - c) Avaliação psicológica, entrevistas, aplicação de testes psicológicos e dinâmicas de grupo.
- III) Etapa III – Os candidatos aprovados na Etapa II do processo seletivo serão convocados para entrevista final;
- IV) Etapa IV – Preencher as vagas disponíveis os candidatos aprovados na entrevista final, a critério da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes.
- V) Etapa V – O processo de contratação de pessoal final deverá ser encaminhado à Presidência da Entidade para ratificação.

**Artigo 6º:** O candidato deve respeitar o prazo informado para apresentação da documentação requerida, sob pena de perder a vaga.

**Artigo 7º:** A aprovação no processo seletivo não garante contratação compulsória, tampouco confere direito subjetivo a vaga, apenas qualifica o candidato ao perfil da vaga, podendo, tal processo, servir para cadastro de candidatos potencialmente aptos.

**Parágrafo Único:** A critério da Entidade e consoante a especificidade dos cargos a serem selecionados, as etapas anteriores poderão ser ampliadas ou reduzidas, para melhor adequação ao processo seletivo desses profissionais, a partir de ratificação da Presidência.

**Artigo 8º:** Excetua-se, em caso de justificada necessidade, facultada a contratação de pessoal, com a supressão parcial ou total dos critérios supracitados, e/ou em outra modalidade, desde que seja formal e expressamente autorizada e ratificada pela Presidência da Entidade;

### **Título III — Das Cotas para Pessoas Portadoras de Deficiência**

**Artigo 9º:** Será assegurado aos portadores de deficiência o direito de participação no Recrutamento e Seleção, de acordo com as proporções estabelecidas no artigo 93 da Lei 8.213/91.

## **CAPÍTULO III — DOS CARGOS, SALÁRIOS E BENEFÍCIOS**

**Artigo 10º:** A estrutura dos cargos, salários e benefícios deverá observar as diretrizes, as normas técnicas e aplicáveis e legislação trabalhista vigente, a fim de assegurar remunerações compatíveis com as atividades exercidas pelos profissionais, pela competitividade do mercado, pela localização geográfica em que está inserida a Entidade e por outras variáveis que impactarem nas dimensões econômicas, administrativas e jurídicas, dentre outras.

## CAPITULO IV — DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

**Artigo 11:** Os empregados serão admitidos sob o regime da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), conforme carga horária previamente informada para cada cargo/função, podendo variar para os períodos diurno, noturno, misto, na forma de revezamento ou escala de serviço;

**Artigo 12:** Os empregados admitidos pela Entidade não podem estar enquadrados nas seguintes hipóteses: serem agentes políticos, membro do Ministério Público, dirigente de órgão ou entidade da Administração Pública celebrante ou que possua vinculação de parentesco até segundo grau, sendo: cônjuge, companheiro(a), direta, colateral ou por afinidade;

**Artigo 13:** A admissão de ex-colaboradores da Entidade somente poderá ocorrer após o decurso do prazo de 3 (três) meses entre o desligamento e a readmissão, com exceção de justificativa realizada pela Presidência da Entidade, devendo o referido profissional ser submetido ao processo seletivo supra descrito.

**Artigo 14:** Será permitido a contratação de empresa especializada em recrutamento e seleção de pessoal, sempre que a demanda do processo seletivo estiver acima da condição operacional própria da Entidade, seja pelo volume ou especificidade da(s) vaga(s) existentes.

**Artigo 15:** A abertura e fechamento de vagas é uma decisão da diretoria da Entidade, bem como a especificação do perfil de cada vaga.

**Artigo 16:** Os candidatos aprovados na entrevista final e que não forem contratados em razão do número de vagas disponíveis, ficarão cadastrados no Banco de Currículos por um período de até 12 (doze) meses e poderão ser aproveitados quando do surgimento de novas oportunidades.

**Artigo 17:** Poderá ter o seu contrato extinto o empregado que, dentre outras hipóteses legais ou regulamentares, não cumprir a jornada de trabalho e carga horária semanal pré-estabelecida, não apresentar bom desempenho em suas atividades profissionais ou não cumprir as metas estabelecidas.

**Artigo 18.** Os casos omissos ou duvidosos na interpretação do presente Regulamento serão resolvidos pela Diretoria, com base nos princípios gerais de direito.

**Artigo 19.** Para fins do presente Regulamento, consideram-se Diretoria a Diretoria Estatutária da Entidade.

**Artigo 20.** O presente Regulamento entrará em vigor a partir da data da sua aprovação e pode ser aditado ou retificado a critério da Diretoria da Entidade.

São Paulo, 24 de Agosto de 2020.





SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

7

CSI - Rateio

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)



SANTA CASA  
de Misericórdia  
de Chavantes

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES

CNPJ nº 73.027.690/0001-46

NOTA DE DÉBITO DO RATEIO DO APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO

Nº 004/2021 CB082-2021

UNIDADE MANTIDA: CASA BRANCA


Para cobertura dos gastos de serviços gerenciais da Entidade SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES, tais como: Controladoria Geral, Auditoria Interna, Jurídico, Comunicação, Administração Central, Contabilidade Geral, Financeiro, Tecnologia da Informação, Qualidade, Recursos Humanos e Assessorias, necessários ao suporte legal e técnico às unidades operacionais, foi atribuído para a unidade mantida, acima identificada, o rateio demonstrado nos quadros abaixo especificados.

MÊS: OUTUBRO/2021

Gasto Total		272.907,82
Rateio atribuído (Despesas Gerais + Despesas Diretas) *CSI		40.000,00
<b>BASE DE RATEIO</b>	<b>%</b>	<b>R\$</b>
1- Rateio por Quantidade de Funcionários	30	81.872,35
2- Rateio Fixo por unidade	20	54.581,56
3 - Rateio por Gastos das Unidades - Base Orçamento	50	136.453,91
<b>TOTAL</b>		<b>272.907,82</b>

GASTOS DA MANTENEDORA BASE COMPETÊNCIA:	R\$ TOTAL	R\$ RATEIO
Despesas c/ Materiais	8.202,56	1.202,25
Serviços de Apoio Terceiros	158.490,12	23.229,84
Despesas c/ Pessoal	9.022,14	1.322,37
Encargos	18.084,45	2.650,63
Utilidade Pública	1.832,11	268,53
Aluguéis	9.633,02	1.411,91
Apoio técnico	48.258,41	7.073,22
Despesas Diversas	18.891,62	2.768,94
Investimentos (bens de pequeno valor)	-	-
Despesas financeiras	493,39	72,32
<b>GASTOS DO MÊS</b>	<b>272.907,82</b>	<b>40.000,00</b>

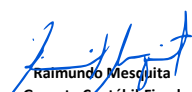
SÃO PAULO, 01 DE OUTUBRO DE 2021

  
Raimundo Mesquita  
Gerente Contábil-Fiscal  
CRC MA 011245/O-2 T-RJ

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS E SETORES - SCMC						
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	QTD MÃO-DE-OBRA	R\$/HORA	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	176		18.000,00	1	102,27	18.000,00
JURÍDICO	407		24.500,00	3	60,20	24.500,00
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	704		24.200,00	4	34,38	24.200,00
DIRETORIA OPERACIONAL	880		44.262,00	5	50,30	44.262,00
TI	480		8.887,90	3	18,52	8.887,90
ADMINISTRATIVO	240		5.226,22	2	21,78	5.226,22
RECURSOS HUMANOS/DP	704		33.414,00	4	47,46	33.414,00
CLT	420	9.022,14	-	3	21,48	9.022,14
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>4011</b>	<b>9.022,14</b>	<b>158.490,12</b>	<b>25</b>	<b>356,38</b>	<b>167.512,26</b>

HORAS E VALORES MENSIS POR NATUREZA DE GASTOS À UNIDADE CASA BRANCA OUTUBRO/2021				
SETOR	HORAS	PESSOAL	TERCEIROS	TOTAL
DIRETORIA ADMINISTRATIVO/FINANCEIRO	26		2.638,25	2.638,25
JURÍDICO	60		3.590,96	3.590,96
CONTABILIDADE/FINANCEIRO	103		3.546,99	3.546,99
DIRETORIA OPERACIONAL	129		6.487,47	6.487,47
TI	70		1.302,70	1.302,70
ADMINISTRATIVO	35		766,01	766,01
RECURSOS HUMANOS/DP	103		4.897,48	4.897,48
CLT	62	1.322,37	-	1.322,37
<b>TOTAL DO MÊS</b>	<b>588</b>	<b>1.322,37</b>	<b>23.229,84</b>	<b>24.552,21</b>

SÃO PAULO, 01 DE OUTUBRO DE 2021

  
**Raimundo Mesquita**  
 Gerente Contábil-Fiscal  
 CRC MA 011245/O-2 T-RJ

\* CUSTOS INDIRETOS/DESPESAS OPERACIONAIS – Os custos denominados Indiretos estão elencados no valor a ser repassado mensalmente a esta Instituição.

A OSS Santa Casa de Chavantes atua de forma a estar sempre em congruência ao preconizado por lei e disposto no Manual do Tribunal de Contas do Estado, conforme segue: “Despesas Operacionais - Disposto no Manual Básico de Repasses Públicos ao Terceiro Setor do TCE, item 8.2.5.7, alínea “b”, Decreto nº 8244/2014 artigo 11-A Ainda, Portaria Interministerial MP/MF/CGU nº 342 /2008, que altera a Portaria nº 127/2008, conforme conta no artigo 39.”

As despesas operacionais (Custos Indiretos), englobam toda e qualquer atividade anexa à prestação de serviço assistencial, passando pela Assessoria Contábil, Jurídica, Prestação de Contas Assistencial e Financeira, Gestão de Qualidade, Auditoria Externa, Departamento Pessoal, Gestão Financeira entre outros. Todos estes estarão comprovados mensalmente em prestação de contas a ser entregue mensalmente à Unidade.

\*\* CSI – CENTRO DE SERVIÇOS INTEGRADOS

\*\*O CSI – Centro de Serviço Integrado refere-se a uma estrutura que atua diretamente como uma prestadora de serviços para várias unidades/filiais, ou seja, este é um modelo de organização de processos operacionais, pelo qual uma área da empresa presta serviços, a partir de um mesmo ponto de atendimento, para várias unidades ou departamentos, otimizando recursos e integrando tecnologias, processos e pessoas. Neste caso, a estrutura supracitada é a sede administrativa da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes, que está estruturada para prestar serviços de suporte e apoio às Unidades gerenciadas, sendo: jurídico; financeiro; controladoria; recursos humanos; tecnologia da informação; suprimentos, compras e logística; administrativo, e treinamentos. O processo do CSI ocorre da seguinte forma: os custos da Unidade Central são repassados através de rateios para as Unidades gerenciadas, que por sua vez repassam os custos da Unidade Central mais seus próprios custos para as unidades que realizam as operações às quais foram contratadas.

Este modelo adotado, permite que os custos sejam facilmente identificados, gerando transparência e rastreabilidade. Além disso, há uma divisão proporcional dos custos, ou seja, cada contratante pagará o valor correspondente a demanda que possui, reduzindo demasiadamente os custos à Administração Pública contratante, tendo em vista o rateio realizado e o balanceamento das demandas e pessoal da sede administrativa.

Considera-se que o CSI – Centro de Serviços Integrados, atribui uma padronização dos serviços e sua evolução permite que as equipes façam mais e melhor em menos tempo. Afinal, uma das características do centro de serviços compartilhados é justamente dividir os serviços de tal forma que tenhamos pessoas desempenhando funções específicas em todas as Unidades geridas, correspondendo um ciclo contínuo de aperfeiçoamento.

O modelo exposto consegue oferecer informações importantes rapidamente, ajudando nas tomadas de decisões, como as que são feitas durante as reuniões de planejamento estratégico. Ao contrário das áreas fragmentadas, o CSI tem a capacidade de atender às solicitações com uma velocidade muito maior, apoiado por sistemas excelentes, todos custeados por meio do rateio das Unidades geridas. Conclui-se, portanto, que uma abordagem centralizada é mais eficiente à gestão, do que manter as diferentes atividades em cada operação/unidade gerida.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

8

## Relatório de Gestão

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

## 1. INFORMAÇÕES DO CONTRATO

<b>Número do Convênio:</b>	00082/2021
<b>Número do Processo:</b>	SES-PRC-2021/12006
<b>Conveniada:</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES
<b>CNPJ</b>	73.027.690/0001-46
<b>Tipo Beneficiário:</b>	Entidade Filantrópica
<b>Interveniente:</b>	Sem interveniência
<b>Tipo de Convênio:</b>	(CSS) APOIO FINANCEIRO - CUSTEIO AÇÕES ESPECÍFICAS - ENTIDADES
<b>Programa:</b>	Apoio Financeiro - COVID-19_CSS
<b>Município:</b>	Chavantes
<b>Natureza da Despesa:</b>	335043 - Subvenções Sociais (Custeio - 3º Setor)
<b>Fonte dos Recursos:</b>	Fundo Estadual de Saúde

## 2. OBJETO:

Gerenciamento, Operacionalização e execução de 40 (quarenta) leitos de internação hospitalar, sendo 20 de Unidade de Terapia Intensiva e 20 de Enfermaria no Centro de Reabilitação de Casa Branca, exclusivo para atendimento COVID 19.

## 3. INTRODUÇÃO

### ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE – O.S.S.

**Fundação:** 31 de agosto de 1923.

**Constituição jurídica:** Associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e filantrópica.

**Atuação:** Saúde, Educação e Assistência Social.

**Unidade Própria:** Hospital Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

## 4. PERÍODO DE APURAÇÃO DOS DADOS: outubro 2021.

## HISTÓRIA

A **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes – SMC** é uma entidade privada, sem fins lucrativos, fundada no ano de 1923. Possui unidade própria, o Hospital da Santa Casa de Chavantes, que funciona ininterruptamente há mais de 90 anos, atendendo a população da cidade de Chavantes e região do Departamento Regional de Saúde – DRS de Marília.

Em 2020, com a experiência de seus diretores e conselheiros, que atuam há mais de 15 anos em Gestão de Equipamentos de saúde, tornou-se uma Organização Social de Saúde – OSS, estando capacitada a formalizar contratos de gestão com os mais diversos entes governamentais.

O corpo diretivo da SMC é composto por profissionais das mais distintas categorias, que objetivam a união de esforços e seus conhecimentos para atingir com excelência a qualidade de serviços.

Dito isto, considerando que a **Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**, a qual possui vasto know-how e expertise no gerenciamento de serviços de saúde e capacidade para contribuir na gestão a Saúde, com o objetivo de garantir atendimento em saúde oportuno e qualificado, em conformidade com os compromissos da gestão e utilizando-se de flexibilização organizacional, aprendizado e possibilidade de inserção de novos componentes da prática organizacional, bem como os recursos humanos necessários à operação e funcionamento das Unidades e serviços contratados, visando o atendimento, a integralidade e a multidisciplinaridade da atenção de acordo com os padrões, diretrizes e protocolos assistenciais, buscando atingir os objetivos, a seguir:

### MISSÃO:

Prestar solução em saúde, educação e assistência social, executando com excelência contratos de gestão, oferecendo equipe qualificada e de alta performance, proporcionando o cuidado holístico e serviços humanizados.

### VISÃO

Ser reconhecido como instituição de excelência na gestão de saúde, responsabilidade social e sustentabilidade.

### VALORES

Ética, transparência, cidadania, valorização das pessoas, qualidade na gestão, inovação e responsabilidade social, pautando nossas ações dentro dos preceitos de legalidade, probidade e transparência, imputando aos partícipes uma conduta ética em todos os aspectos.

## 1. OBJETIVO

- ✓ Prestar serviços de saúde com qualidade e eficiência, sem preconceitos ou discriminação de raça, cor, religião ou orientação sexual. Uma assistência igualitária, sem privilégios de qualquer espécie com um tratamento individualizado, personalizado e acolhedor, com equipe técnica qualificada para atuação no atendimento de usuários do SUS, de modo a orientar uma produção eficiente, eficaz e efetiva de ações de saúde, buscando contribuir na melhoria do acesso, da integralidade, da qualidade, da resolubilidade e da humanização destas ações;
- ✓ Promover e proteger a saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde, com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades;
- ✓ Capacitar os profissionais para uma atenção resolutiva, integrada por todos os membros da equipe, para os principais agravos e cumprir adequadamente os protocolos diagnósticos e terapêuticos estabelecidos pela Secretaria Municipal de Saúde;
- ✓ Estabelecer rotinas administrativas mais amigáveis e solidárias, que evitem deslocamentos desnecessários dos usuários, com utilização intensiva dos meios telefônicos e virtuais;
- ✓ Atender os pressupostos e princípios do SUS: universalidade, equidade, integralidade, controle social, hierarquização, serão observados, assim como, os princípios da acessibilidade, vínculo, coordenação, continuidade do cuidado, responsabilização e humanização;



- ✓ Prestação gratuita e universal dos serviços de atenção à saúde aos usuários, no âmbito do SUS e conforme o Contrato de Referência;
- ✓ Fortalecimento das Redes de Atenção à Saúde, através da integração dos sistemas de informação nos níveis primário e secundário;
- ✓ Eficiência e qualidade dos serviços prestados ao cidadão;
- ✓ Maior agilidade para operacionalização dos serviços;
- ✓ Dotação de maior autonomia administrativa e financeira, contribuindo para melhoria do gerenciamento dos serviços;
- ✓ Utilização dos recursos de forma mais racional, visando à redução de custos;
- ✓ Priorização da avaliação por resultado.

A seguir, apresentamos através de gráficos os Indicadores de Qualidade, Monitoramento e Desempenho.

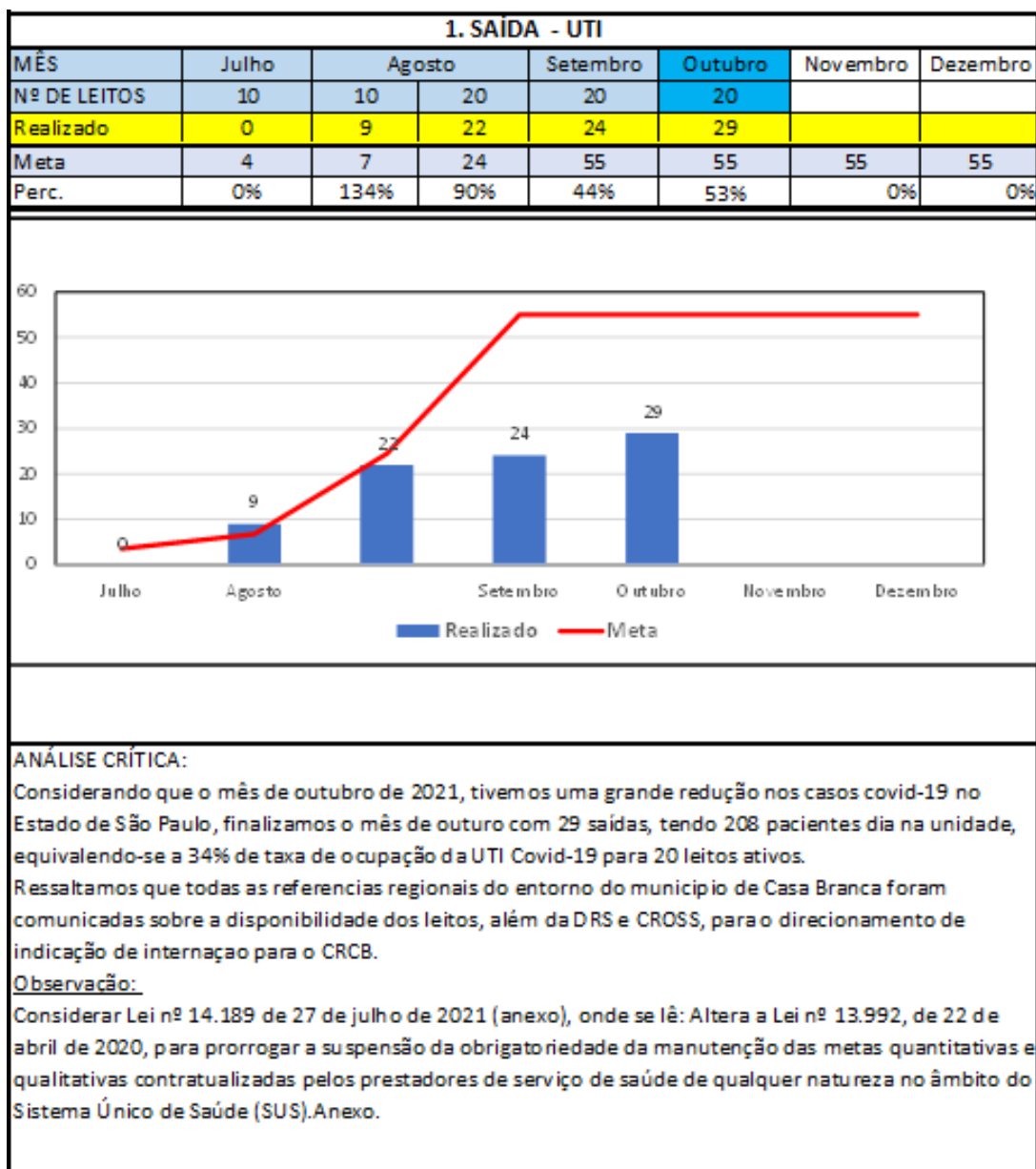
**1. INDICADOR DE MONITORAMENTO**  
**INDICADOR DE REMUNERAÇÃO FIXA**

**Nº01**

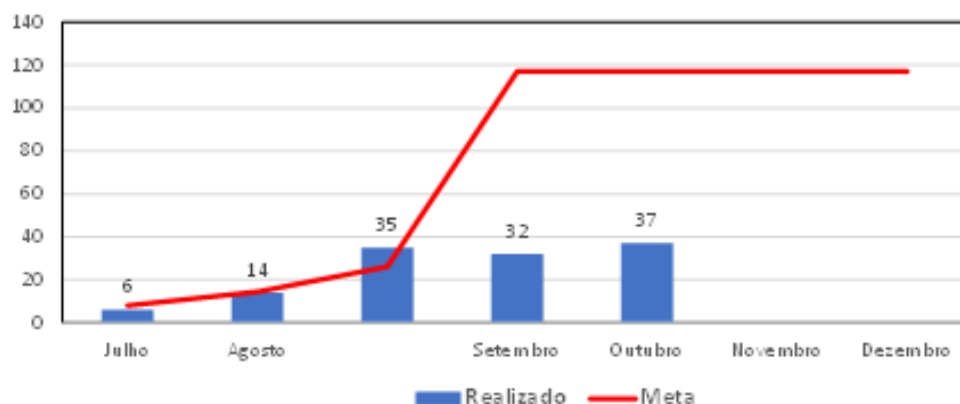
**Indicador: Saídas**

**Descrição:** É a saída do paciente da unidade de internação por alta (curado, melhorado ou inalterado), transferência externa, interna ou óbito.

**Fórmula:** nº pacientes dia/média de permanência)



1. SAÍDA - ENFERMARIA							
MÊS	Julho	Agosto		Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Nº DE LEITOS	10	10	20	20	20		
Realizado	6	14	35	32	37		
Meta	8	14	26	117	117	117	117
Perc.	75%	98%	135%	27%	32%	0%	0%



**ANÁLISE CRÍTICA:** Considerando que o mês de outubro de 2021, tivemos uma grande redução nos casos covid-19 no Estado de São Paulo, finalizamos o mês de outubro com 37 saídas, tendo 216 pacientes dia na unidade, equivalendo-se a 35% de taxa de ocupação para 20 leitos ativos.

Ressaltamos que todas as referências regionais do entorno do município de Casa Branca foram comunicadas sobre a disponibilidade dos leitos, além da DRS e CROSS, para o direcionamento de indicação de internação para o CRCB.

**Observação:**

Considerar Lei nº 14.189 de 27 de julho de 2021 (anexo), onde se lê: Altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Anexo.

FORNTE: SISTEMA SINC ONECT A - OUTUBRO 2021

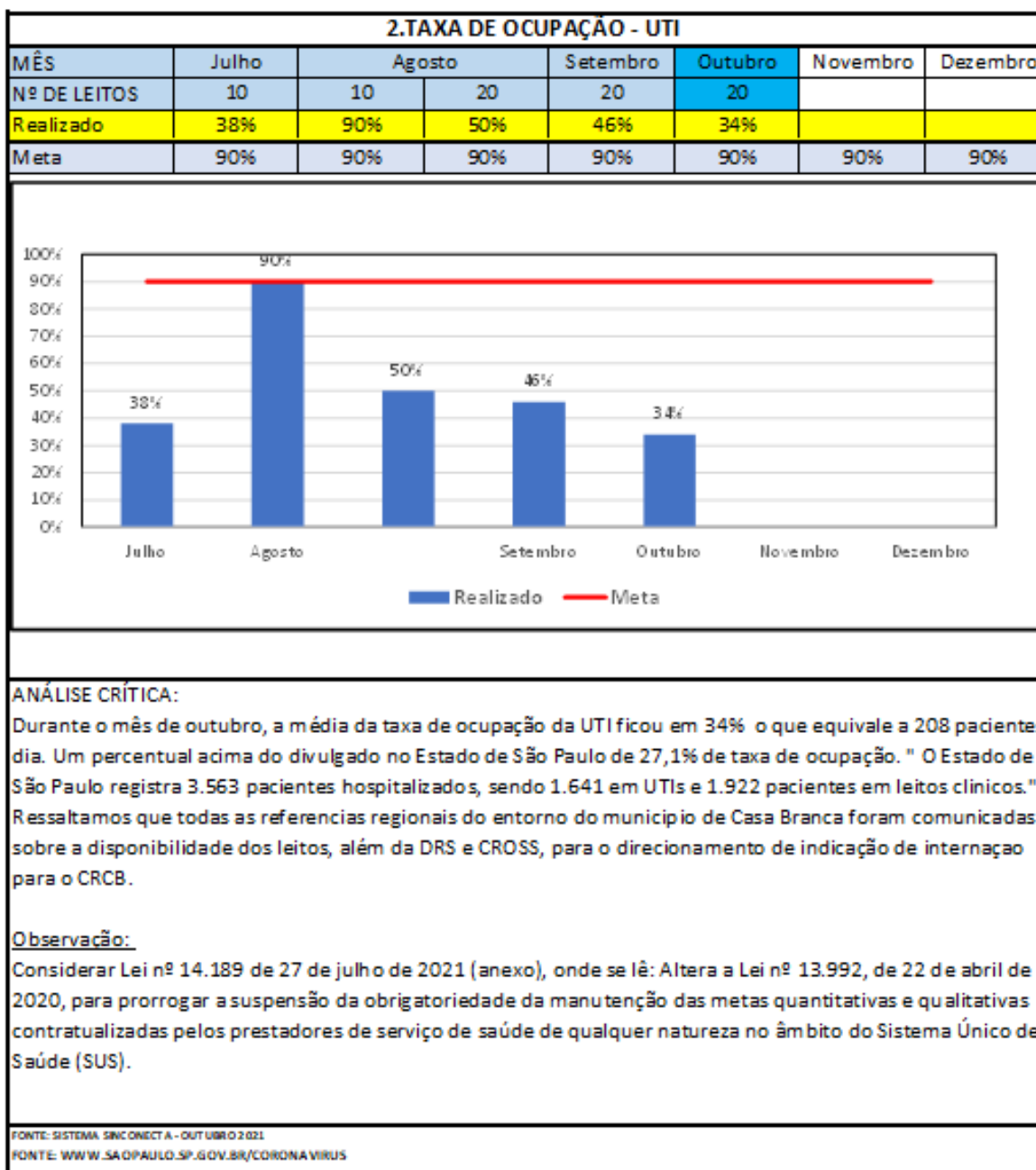
## 2. INDICADOR DE QUALIDADE E DESEMPENHO

### REMUNERAÇÃO VARIÁVEL

#### Nº02

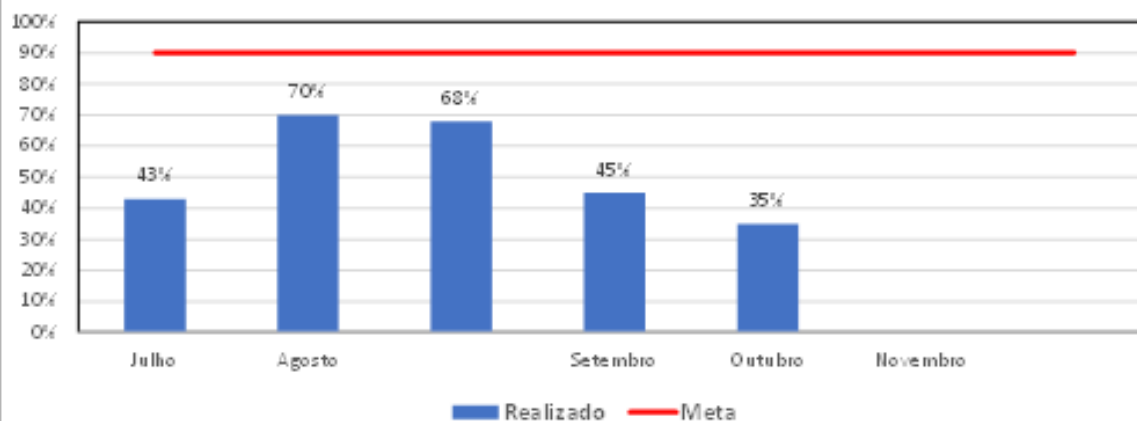
#### Indicador: Taxa de Ocupação

**Descrição:** É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e o número total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados.



### 2.TAXA DE OCUPAÇÃO - ENFERMARIA

MÊS	Julho	Agosto		Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Nº DE LEITOS	10	10	20	20	20		
Realizado	43%	70%	68%	45%	35%		
Meta	90%	90%	90%	90%	90%	90%	90%



#### ANÁLISE CRÍTICA:

Durante o mês de outubro, a média da taxa de ocupação da enfermaria ficou em 35% o que equivale a 216 pacientes dia. Um percentual acima do divulgado no Estado de São Paulo de 27,1% de taxa de ocupação. " O Estado de São Paulo registra 3.563 pacientes hospitalizados, sendo 1.641 em UTIs e 1.922 pacientes em leitos clínicos.

Ressaltamos que todas as referencias regionais do entorno do municipio de Casa Branca foram comunicadas sobre a disponibilidade dos leitos, além da DRS e CROSS, para o direcionamento de indicação de intimação para o CRCB.

#### Observação:

Considerar Lei nº 14.189 de 27 de julho de 2021 (anexo), onde se lê: Altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

FORNE: SISTEMA SINCONECTA - OUTUBRO 2021

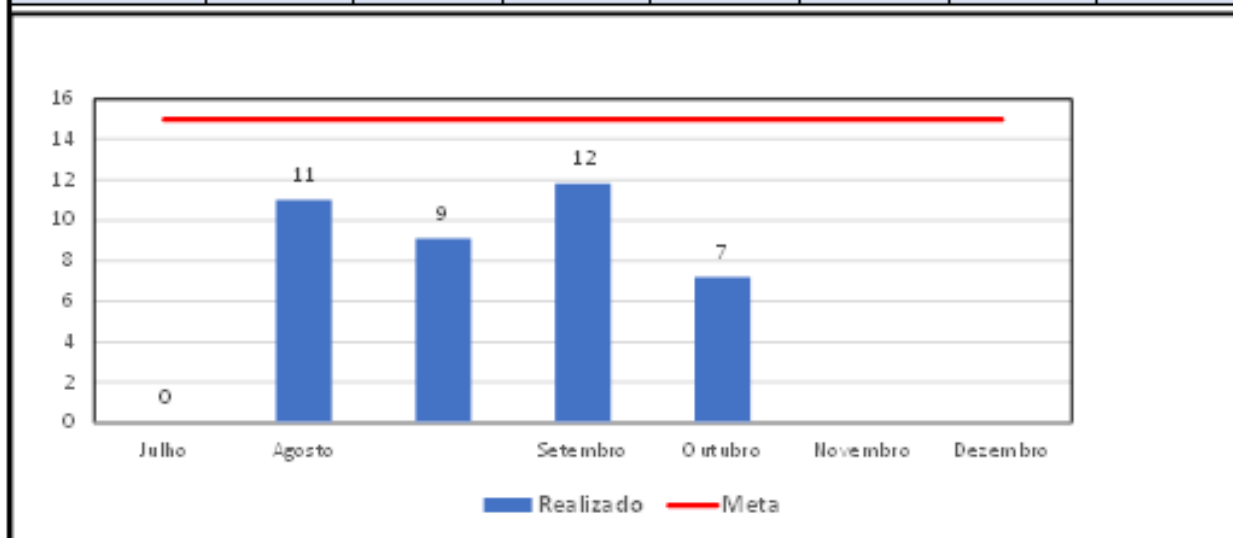
**Nº03**

**Indicador: Média de Permanência**

**Descrição:** É a relação percentual entre o número de pacientes-dia e o número de saídas. total de leitos-dia, incluindo os leitos-dia extras e excluindo os leitos-dia bloqueados).

**Fórmula:** mede o tempo médio que o paciente permanece internado em uma determinada clínica ou na instituição e o resultado é expresso em dias.

3. Média de permanência - UTI							
MÊS	Julho	Agosto		Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
LEITOS	10	10	20	20	20		
Realizado	0	11	9	12	7		
Meta	15	15	15	15	15	15	15

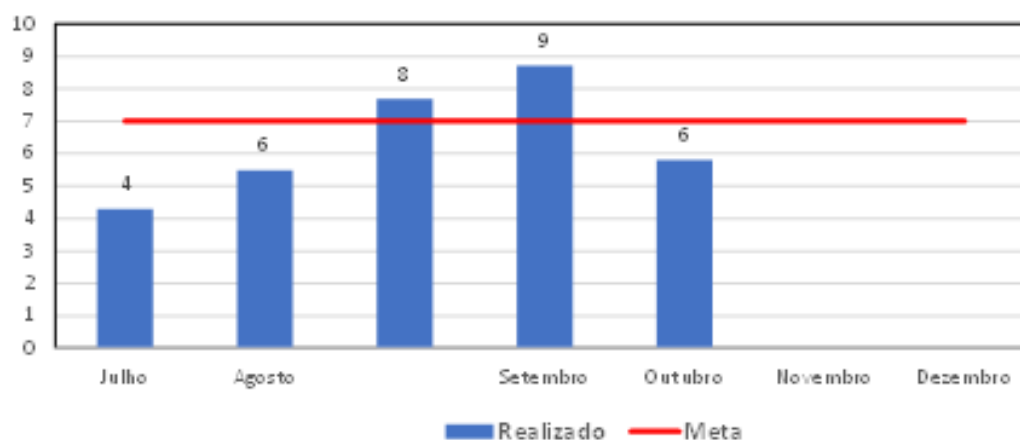


**ANÁLISE CRÍTICA:**

Meta realizada com Média de Permanência de 07 dias, considerando a média de permanência de 15 dias, em relação ao nº de pacientes dia / saídas.

### 3.Média de permanência - ENFERMARIA

MÊS	Julho	Agosto		Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
LEITOS	10	10	20	20	20		
Realizado	4	6	8	9	6		
Meta	7	7	7	7	7	7	7



#### ANÁLISE CRÍTICA:

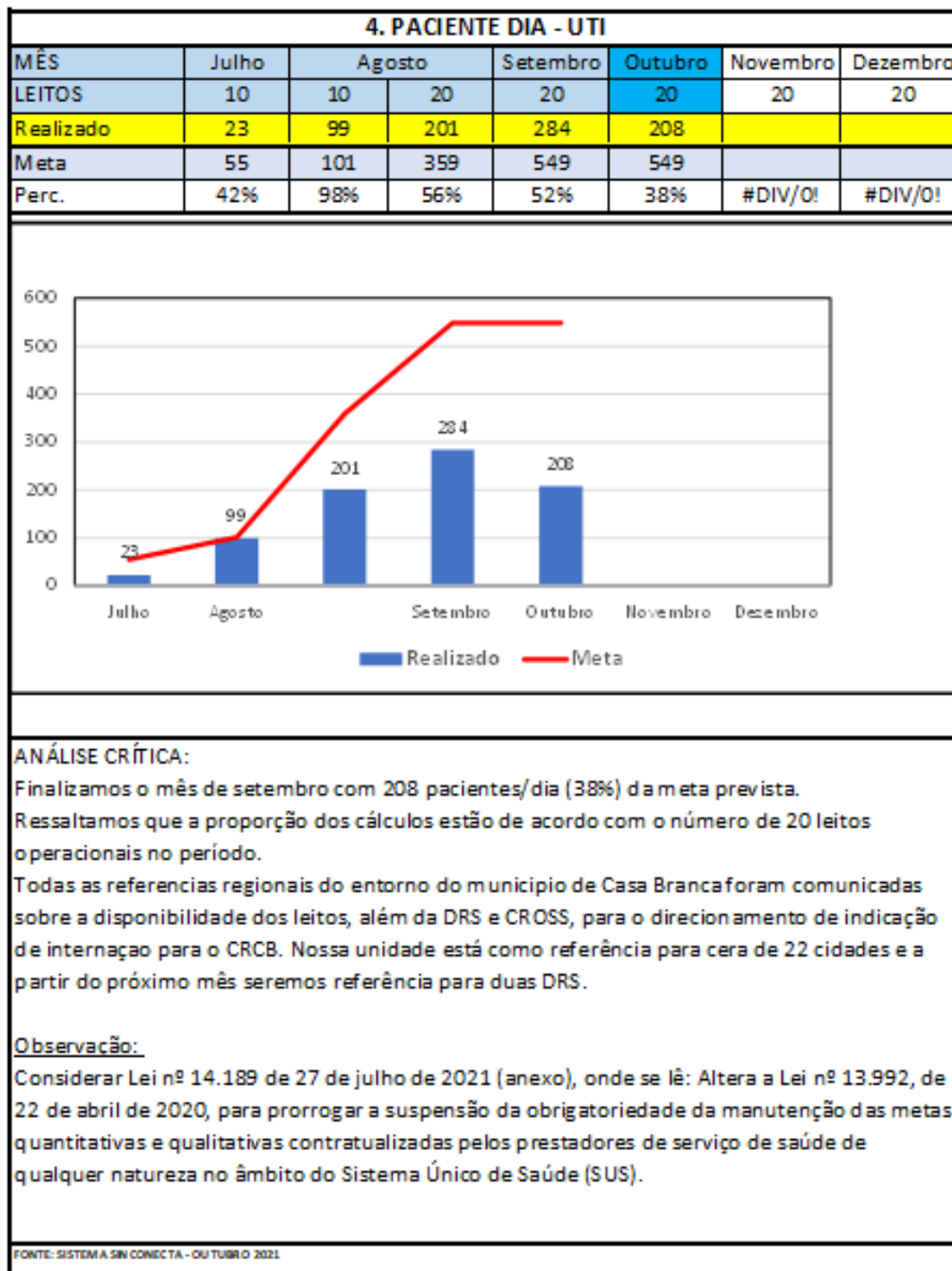
Meta realizada. Finalizamos o mês de outubro de 2021 com média de 6 dias de permanência de pacientes internados na Enfermaria, aplicando diversas ações de Humanização e acompanhamento Psicossocial para os pacientes COVID 19 e familiares. Relação entre o nº de paciente/dia x saídos.

FORNE: SISTEMA SINCONECTA - OUTUBRO 2021

**Nº04**

**Indicador: Paciente-Dia**

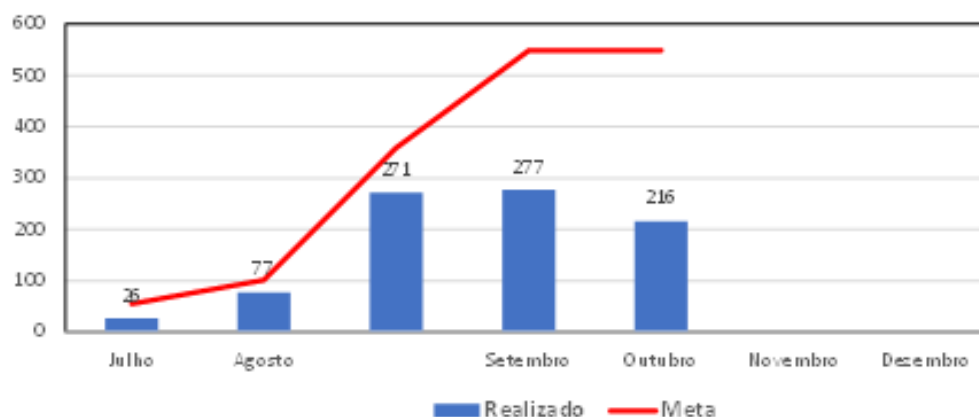
**Descrição:** unidade de medida que representa a assistência prestada a um paciente internado durante um dia hospitalar.





**4.PACIENTE DIA - ENFERMARIA**

MÊS	Julho	Agosto		Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
LEITOS	10	10	20	20	20		
Realizado	26	77	271	277	216		
Meta	55	101	359	549	549		
Perc.	47%	76%	75%	50%	39%	#DIV/0!	#DIV/0!



**ANÁLISE CRÍTICA:**

Finalizamos o mês de setembro com 216 pacientes/dia (39%) da meta prevista.

Ressaltamos que a proporção dos cálculos estão de acordo com o número de 20 leitos operacionais no período .

Todas as referencias regionais do entorno do município de Casa Branca foram comunicadas sobre a disponibilidade dos leitos, além da DRS e CROSS, para o direcionamento de indicação de internação para o CRCB.

**Observação:**

Considerar Lei nº 14.189 de 27 de julho de 2021 (anexo), onde se lê: Altera a Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020, para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

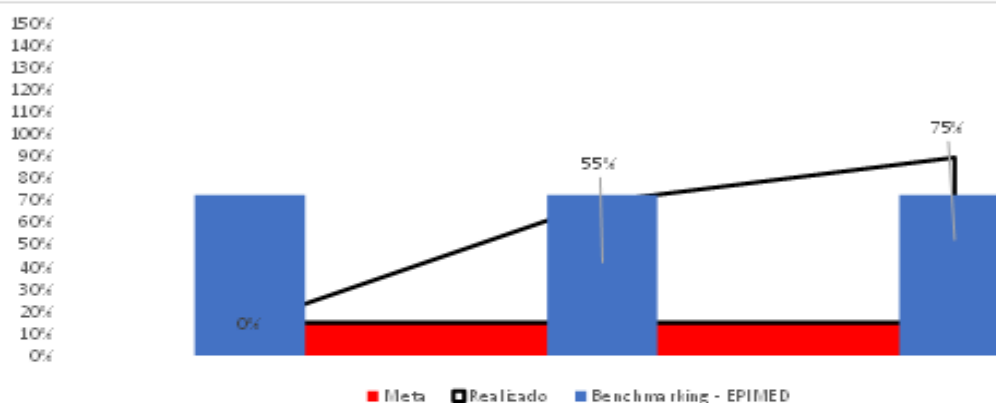
FORNE : SISTEMA SINCRONIZADO - OUTUBRO 2021

**Nº05**

**Indicador: Taxa de Mortalidade**

**Descrição:** razão entre o número total de óbitos de pacientes internados e o número total de altas da.

5.Taxa de mortalidade em UTI							
	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	MÉDIA GERAL
<b>Realizado</b>	0%	55%	75%	52%			45%
<b>Meta</b>	15%	15%	15%	15%	15%	15%	15%
Nº de saídos	0	31	24	29			21
Nº de obitos	0	17	18	15			13
Paciente/dia	23	311	284	208			207
Dias em V.M	3	6	8	8			6
<b>Nº de paciente/dia em V.M</b>	<b>17</b>	<b>176</b>	<b>235</b>	<b>165</b>			<b>148</b>
<b>% de paciente/dia em V.M</b>	<b>73,9%</b>	<b>56,6%</b>	<b>82,7%</b>	<b>79,3%</b>			<b>73%</b>
Média SAPS	66		73	54			64
<b>Benchmarking - EPIMED</b>	<b>73%</b>	<b>73%</b>	<b>73%</b>	<b>73%</b>			<b>73%</b>



**ANÁLISE CRÍTICA:** Durante o ano de 2021, atingimos o pior momento da pandemia por COVID 19 no Brasil, enfrentamos o colapso das UTI no estado de São Paulo e consequentemente isso nos trouxe pacientes cada vez mais críticos oriundos de referências externas, através da plataforma de solicitações de vagas - CROSS (Central de Regulação de Ofertas de Serviços de Saúde) controladas pelo setor de N.LR (Núcleo Interno de Regulação).

A média da taxa de mortalidade da CRCB UNIDADE COVID/UTI do período citado ficou em 52%, ou seja, em comparação das UTI's com outros hospitais da rede pública (73%) de óbitos ocorridos em pacientes ventilados.

(Fonte: [www.utibrasileiras.com.br/sari-covid-19/benchmarking-covid-19](http://www.utibrasileiras.com.br/sari-covid-19/benchmarking-covid-19)).

De acordo com a Associação Brasileira de Medicina Intensiva (AMIB), a média da mortalidade de todos os pacientes com Covid-19 ficou em 38%, na rede pública 54% e 31% na rede privada, sendo que os pacientes que necessitaram de ventilação mecânica a mortalidade subiu para 61% na rede privada e 73% na rede pública.

Além disso, as análises críticas dos óbitos ocorridos são tecnicamente avaliadas através da metodologia SAPs (sistema de prognóstico) que é calculado nas primeiras 24h de admissão do paciente, que determina através de escore fisiológico agudo e avaliação do estado prévio, visando estabelecer índice preditivo de mortalidade para pacientes admitidos em Unidade de Terapia Intensiva e consequente a previsibilidade da morte.

A média do SAPs no período citado foi maior que 73% de escore, reflexo da gravidade e complexidade da patologia, além disso, em média 2,8% são para mulheres e 4,1% para homens, se comparado por idade, a letalidade aumenta para 9,5% de 60 a 69 anos, para 18,6% com idade entre 70 e 79 anos, aumenta para 30,5% com idade entre 80 e 89 anos e 38,4% para acima de 90 anos. Leva-se em consideração o fato de receber, os paciente críticos em sua maioria, paciente graves com comprometimento de múltiplos órgãos em estágios mais avançados e com diversas complicações o que corrobora ainda mais com a taxa de mortalidade do mês em questão.

(Fonte: [www.utibrasileiras.com.br/sari-covid-19/benchmarking-covid-19](http://www.utibrasileiras.com.br/sari-covid-19/benchmarking-covid-19)).

SETEMA SINCRONIZADA - OUTUBRO 2021

5. Taxa de mortalidade em ENFERMARIA							
	jul/21	ago/21	set/21	out/21	nov/21	dez/21	MÉDIA GERAL
<b>Realizado</b>	0%	0%	0%	0%			0%
<b>Meta</b>	15%	15%	15%	15%	15%	15%	15%
Nº de saídas	6	49	32	37			31
Nº de óbitos	0	0	0	0			0
Paciente/dia	26	338	277	216			214
Média SAPS	66		73	66			68
<b>Bench marking - EPIMED</b>	73%	73%	73%	73%			73%

Mês	Meta (%)	Realizado (%)	Bench marking - EPIMED (%)
jul/21	15%	0%	73%
ago/21	15%	0%	73%
set/21	15%	0%	73%

**ANÁLISE CRÍTICA:** Meta realizada. Não tivemos ocorrência de óbitos na unidade durante o mês de outubro 2021.

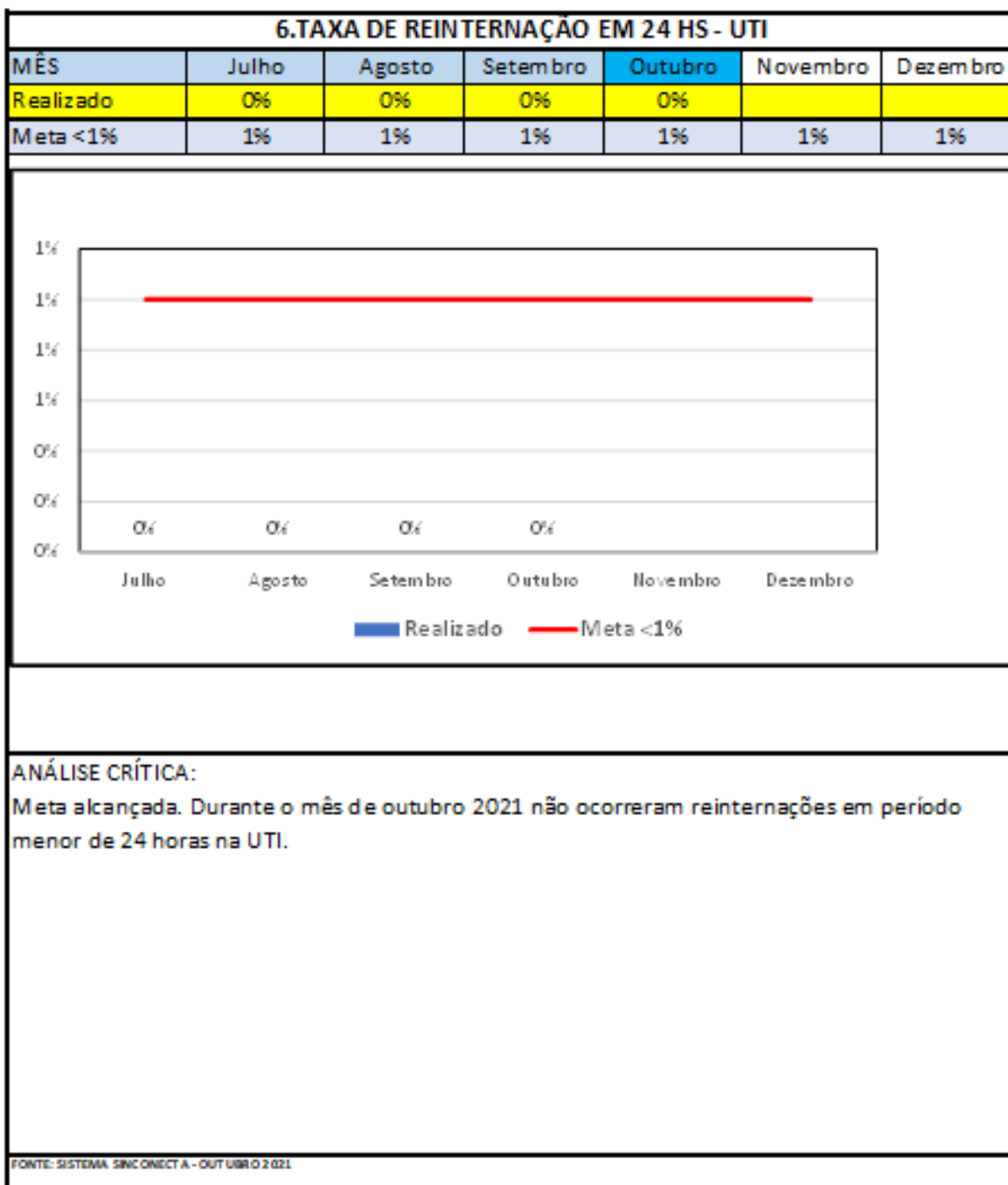
Fonte: [www.utisbrasilleiras.com.br/sari-covid-19/benchmarking-covid-19](http://www.utisbrasilleiras.com.br/sari-covid-19/benchmarking-covid-19).

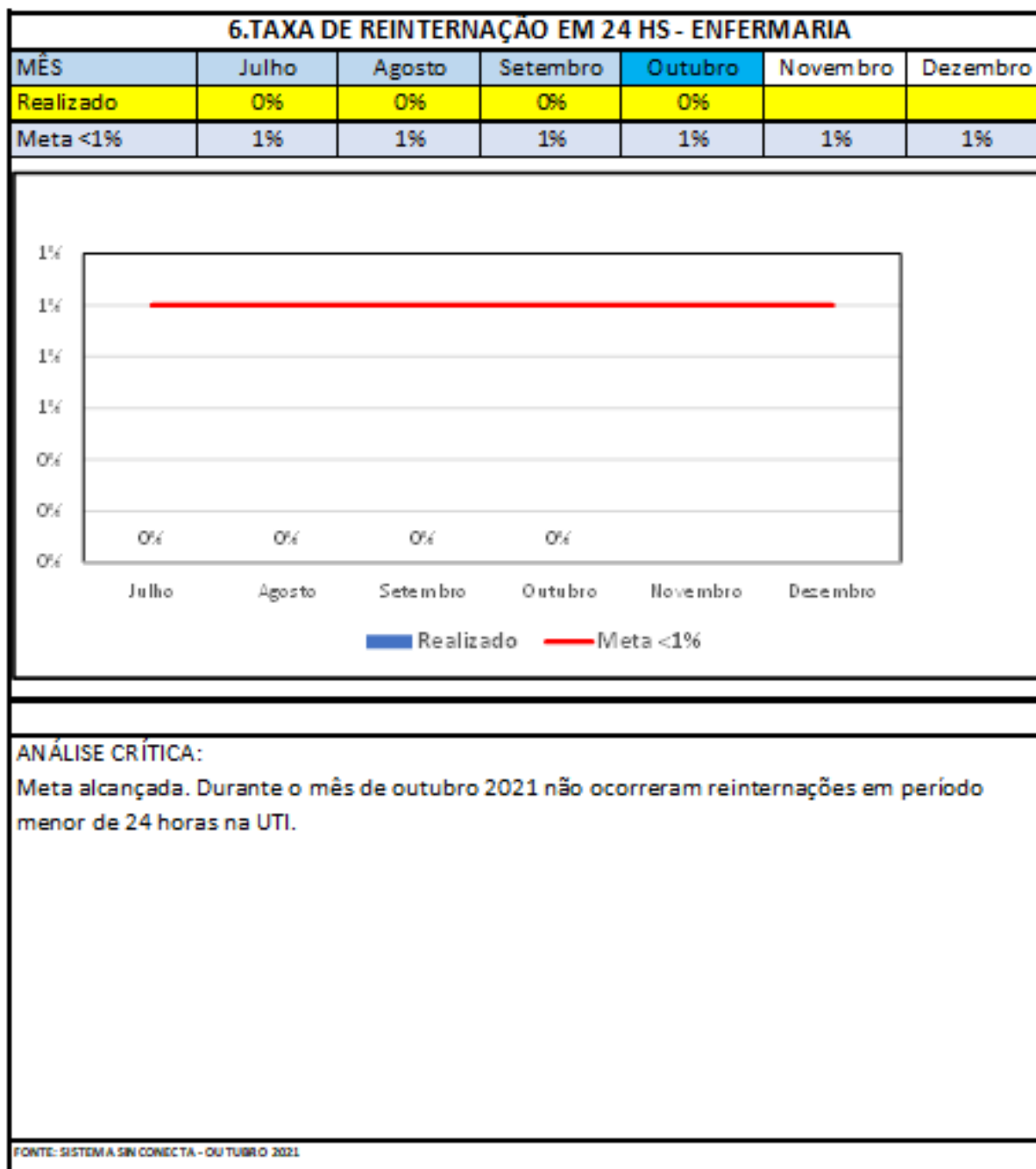
SISTEMA SINCRONETA - OUTUBRO 2021

**Nº06**

**Indicador: Taxa de Reinternação em 24 horas**

**Descrição:** é a relação percentual entre o número de reinternações não programadas pela mesma causa ou causas associadas em até 24 horas após a alta.

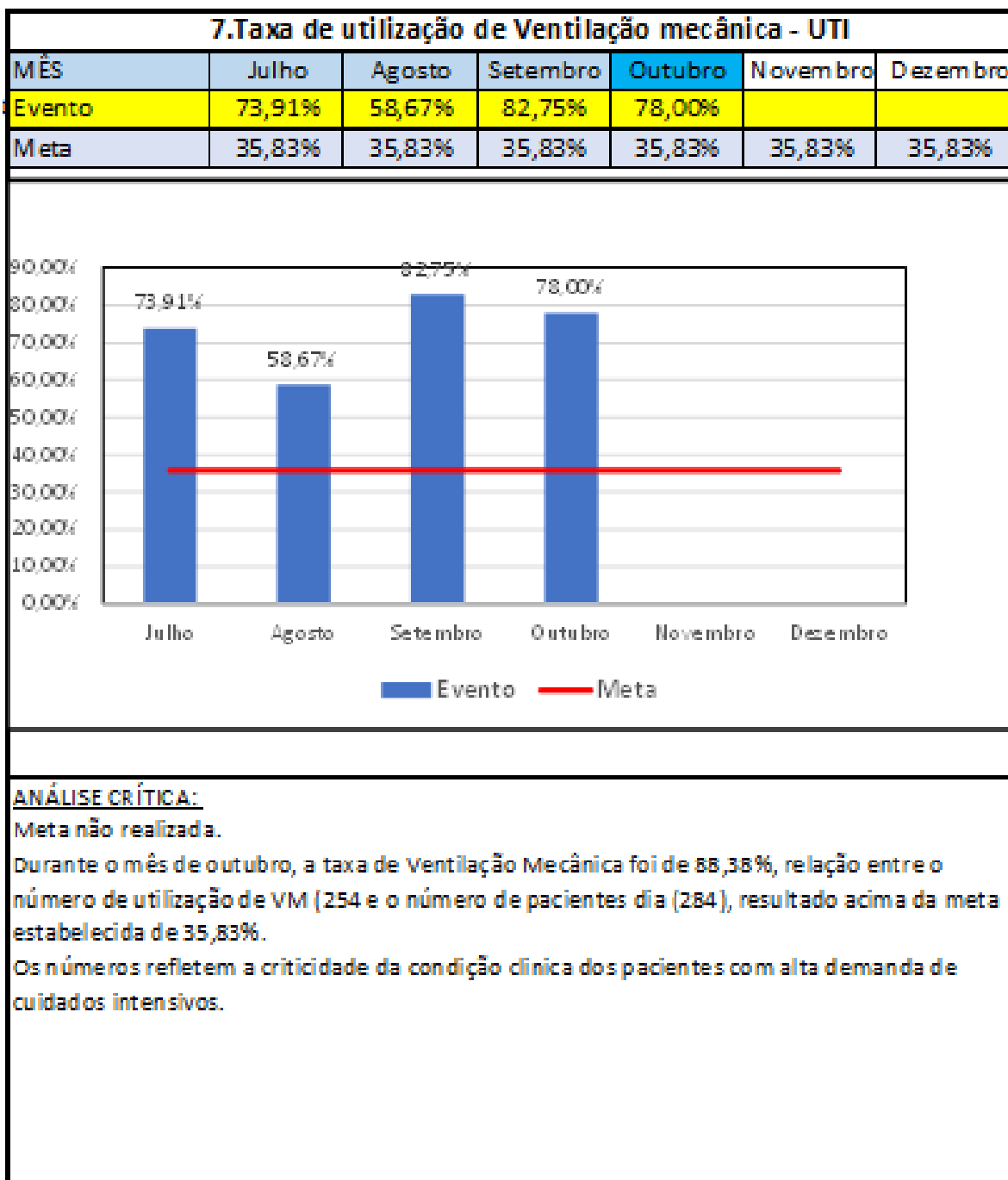




**Nº07**

**Indicador: Taxa de utilização de ventilação mecânica**

**Descrição:** razão entre o número de dia de VM sob total de paciente/dia.

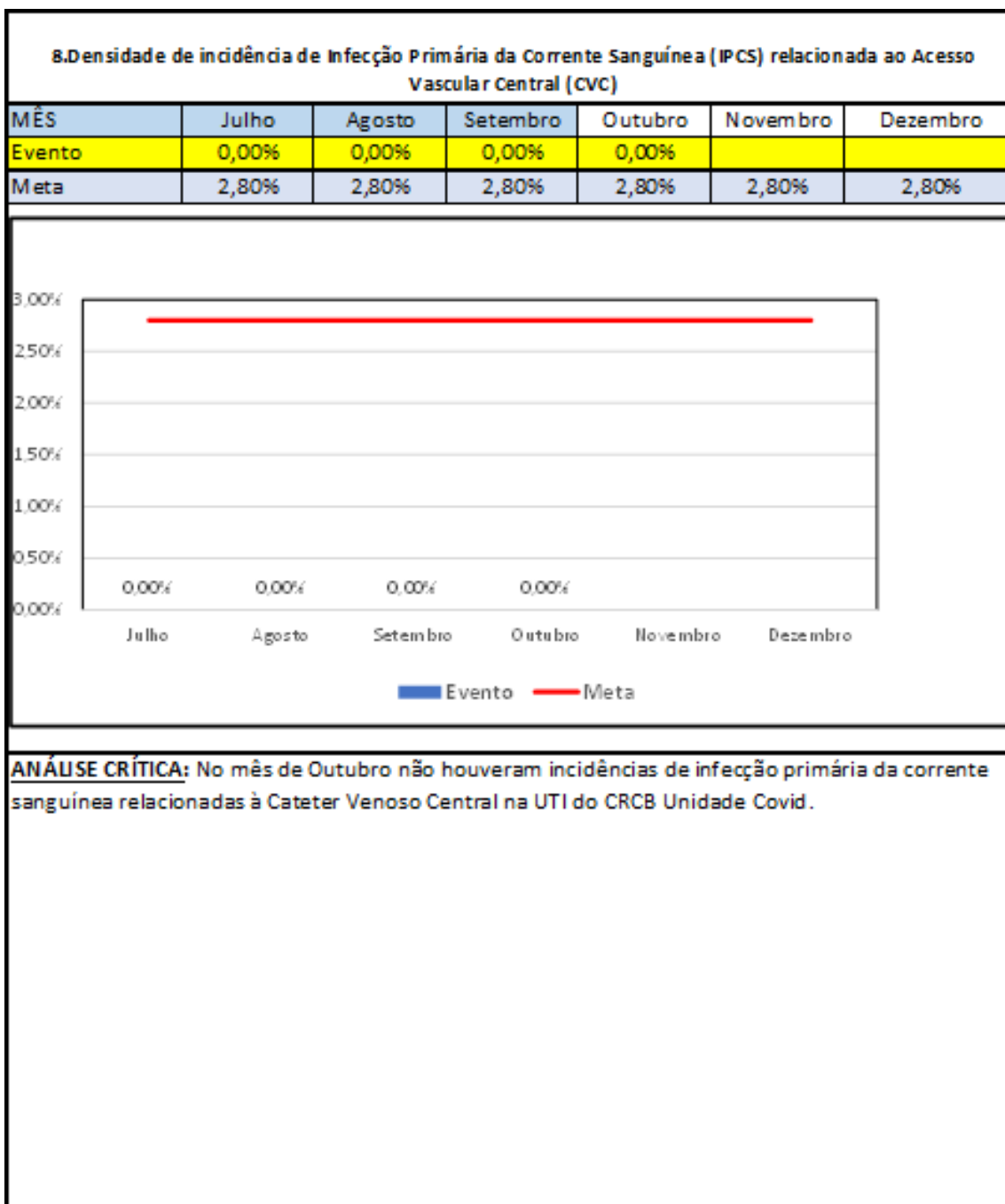


FORTE: FORMULÁRIO GOOGLE FORMS - OUTUBRO 2021

**Nº08**

**Indicador: Densidade de incidência de Infecção Primária da Corrente Sanguínea (IPCS) relacionada ao Acesso Vascular Central**

**Descrição:** razão entre os casos novos de IPCS no período e número de pacientes com CVC/dia no período, multiplicado por 1000.

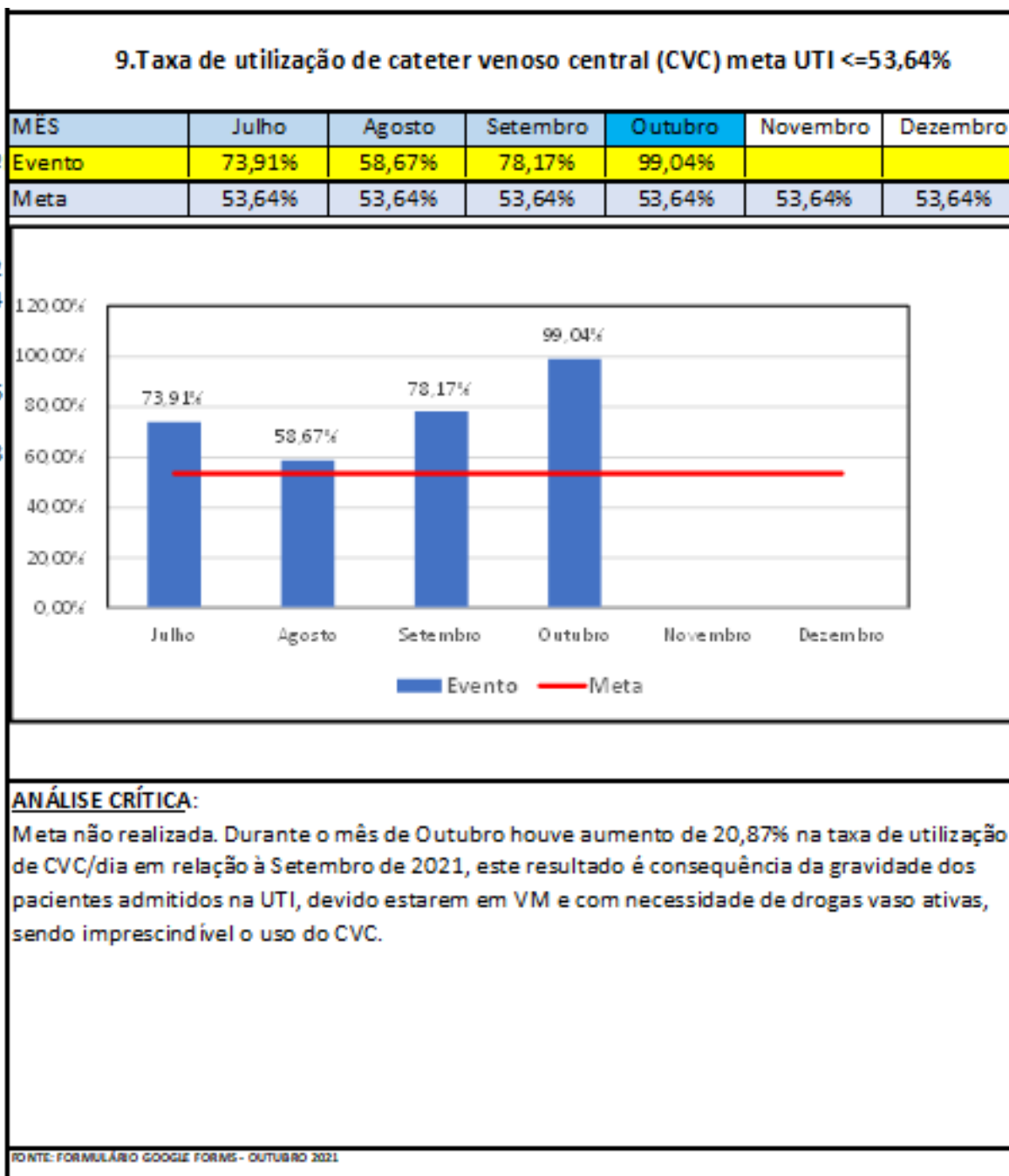


FONTE: FORMULÁRIO GOOGLE FORMS - OUTUBRO 20 21

**Nº09**

**Indicador: Taxa de Utilização de cateter venoso central (CVC)**

**Descrição:** razão entre os números de dia de CVC sob total de paciente/dia.



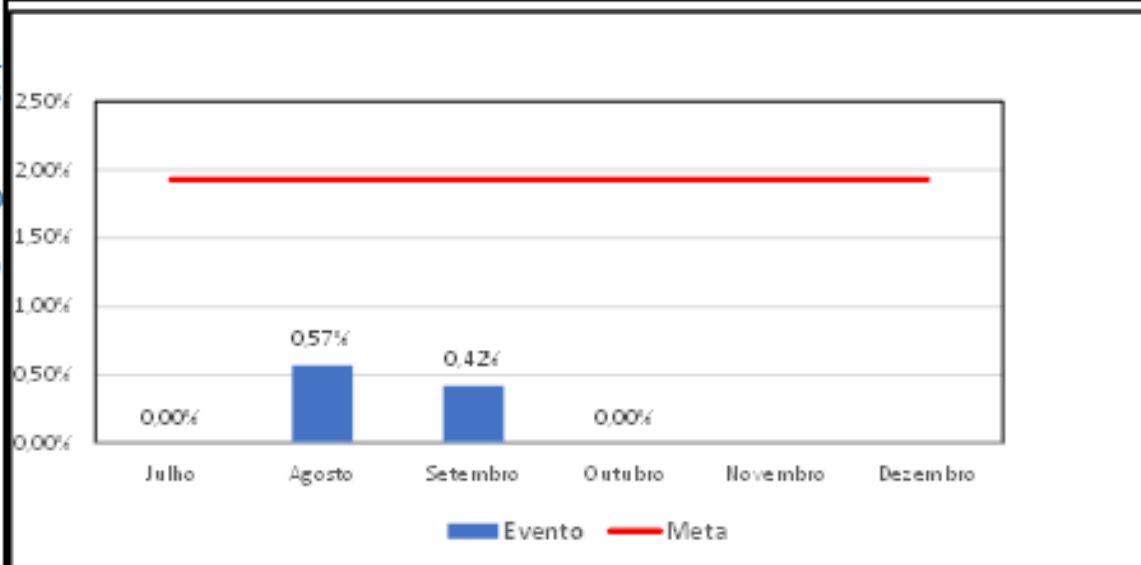


**Nº10**

**Indicador: Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical.**

**Descrição:** razão entre casos novos de UTI no período e número de pacientes com SVD no período, multiplicando por 1.000.

10.Densidade de Incidência de Infecções do Trato Urinário (ITU) relacionada a cateter vesical						
MÊS	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Evento	0,00%	0,57%	0,42%	0,00%		
Meta	1,93%	1,93%	1,93%	1,93%	1,93%	1,93%



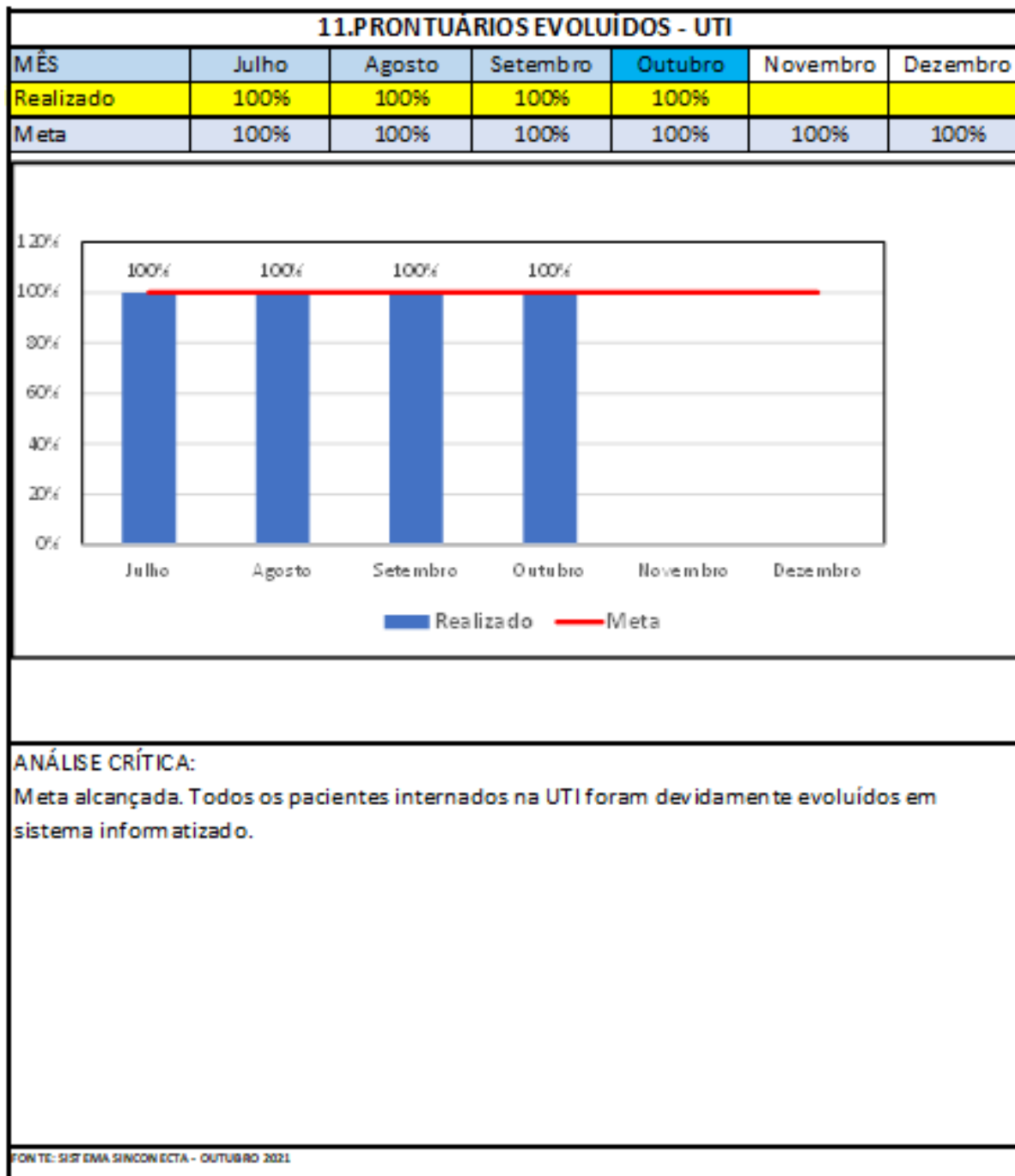
**ANÁLISE CRÍTICA:**

Meta realizada. Durante o mês de Outubro não foram identificados casos de Infecção do Trato Urinário relacionados à Cateterismo Vesical de Demora na UTI do CRCB - Unidade Covid.

**Nº11**

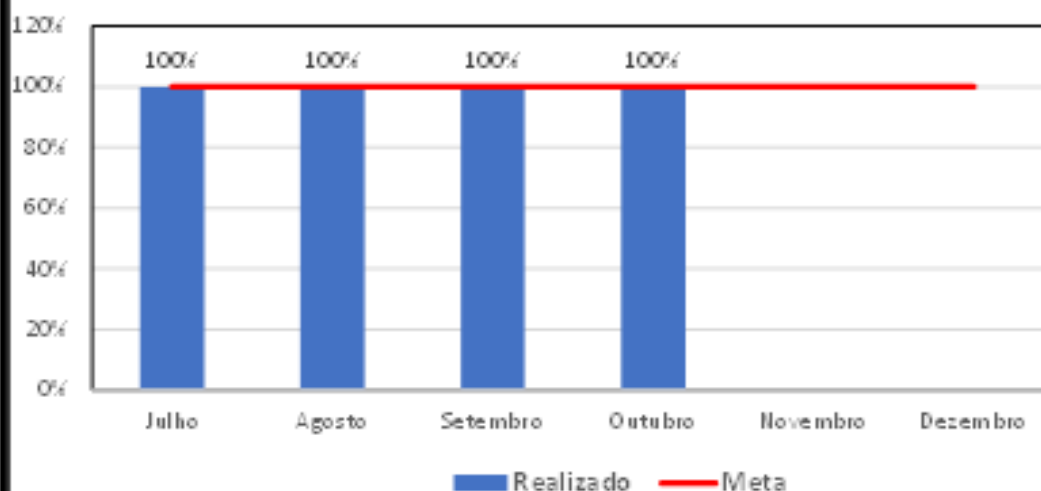
**Indicador: Prontuários Evoluídos**

**Descrição:** preencher de forma integral e completa todos os prontuários dos pacientes.



### 11. PRONTUÁRIOS EVOLUÍDOS - ENFERMARIA

MÊS	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Realizado	100%	100%	100%	100%		
Meta	100%	100%	100%	100%	100%	100%



#### ANÁLISE CRÍTICA:

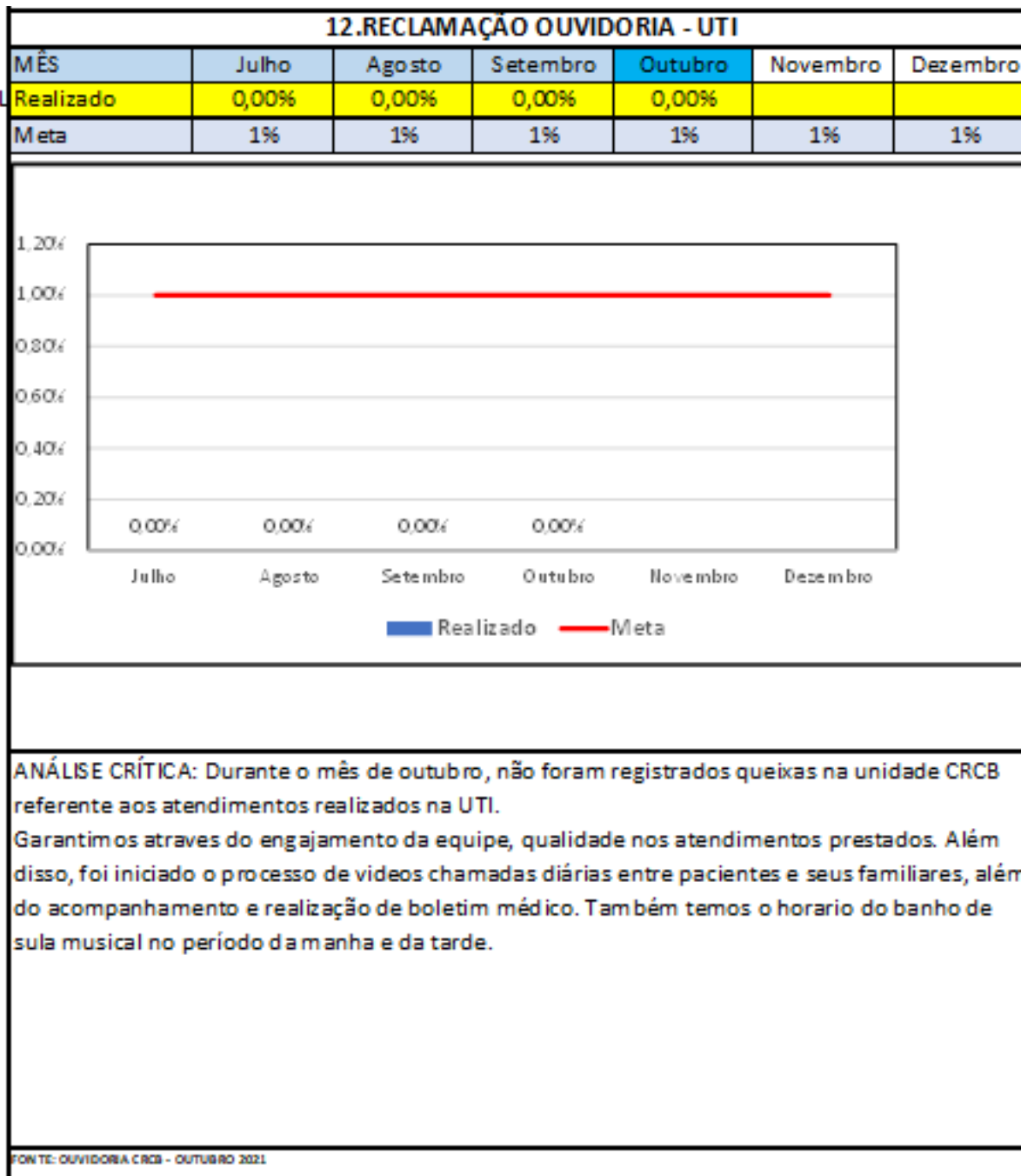
Meta alcançada. Todos os pacientes internados na UTI foram devidamente evoluídos em sistema informatizado.

FONTE: SISTEMA SIN CONECTA - OUTUBRO 2021

**Nº12**

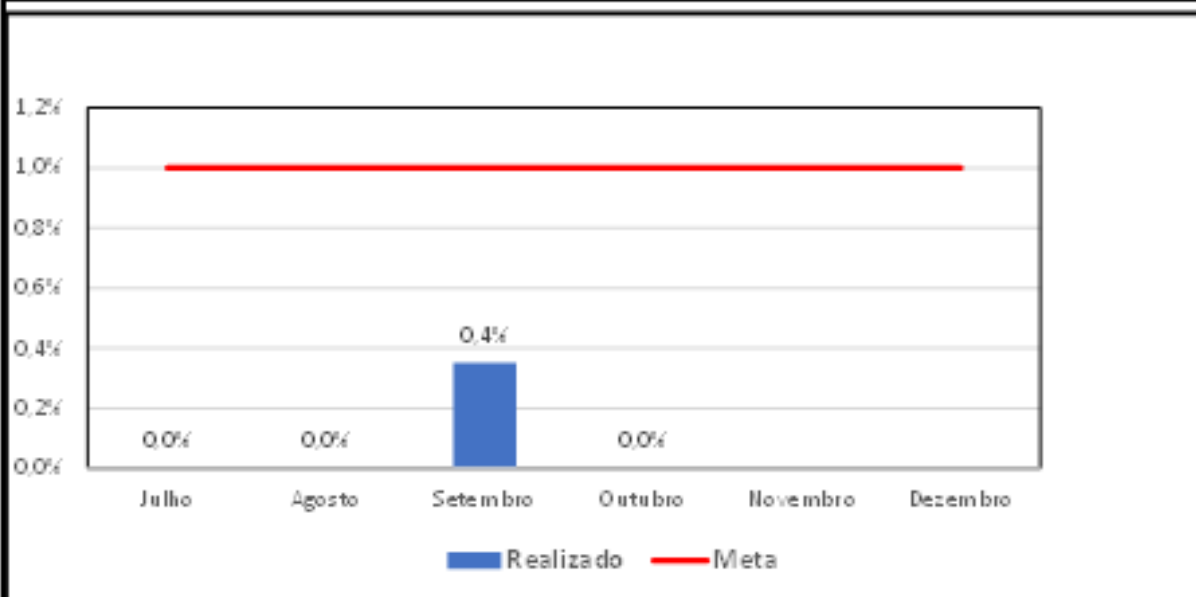
**Indicador: Reclamação na ouvidoria**

**Descrição:** número de pacientes/mês dividido pelo número de ouvidoria registrada/mês.



### 12. RECLAMAÇÃO OUVIDORIA - ENFERMARIA

MÊS	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Realizado	0,0%	0,0%	0,4%	0,0%		
Meta	1%	1%	1%	1%	1%	1%



**ANÁLISE CRÍTICA:** Durante o mês de outubro, não foram registrados queixas na unidade CRCB referente aos atendimentos realizados na UTI.

Garantimos através do engajamento da equipe, qualidade nos atendimentos prestados. Além disso, foi iniciado o processo de videos chamadas diárias entre pacientes e seus familiares, além do acompanhamento e realização de boletim médico. Também temos o horario do banho de sula musical no período da manha e da tarde.

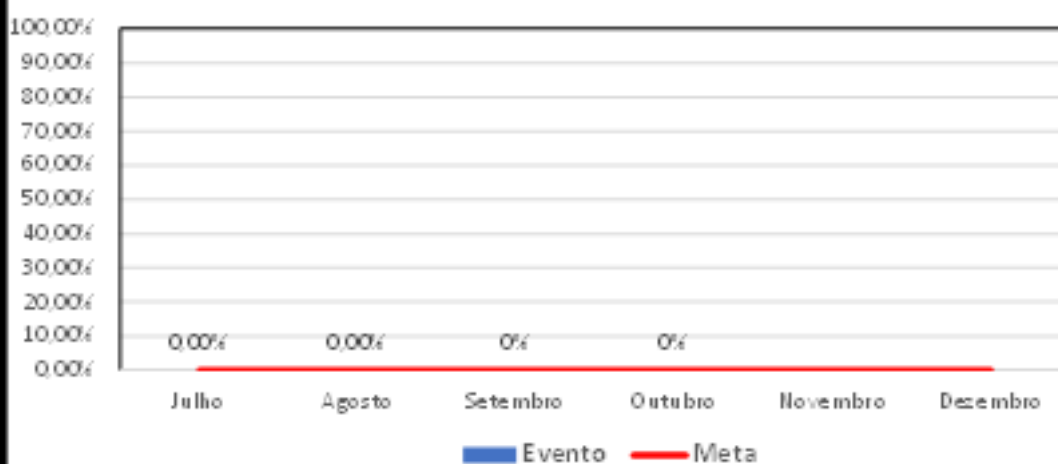
FONTE: OUVIDORIA CRCB - OUTUBRO 2021

**Nº13**

**Indicador: Incidência de queda de paciente**

**Descrição:** relação entre o número de quedas e o número de paciente/dia, multiplicado por 1.000

13. INCIDÊNCIA DE QUEDA - UTI						
MÊS	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Evento	0,00%	0,00%	0%	0%		
Meta	0%	0%	0%	0%	0%	0%

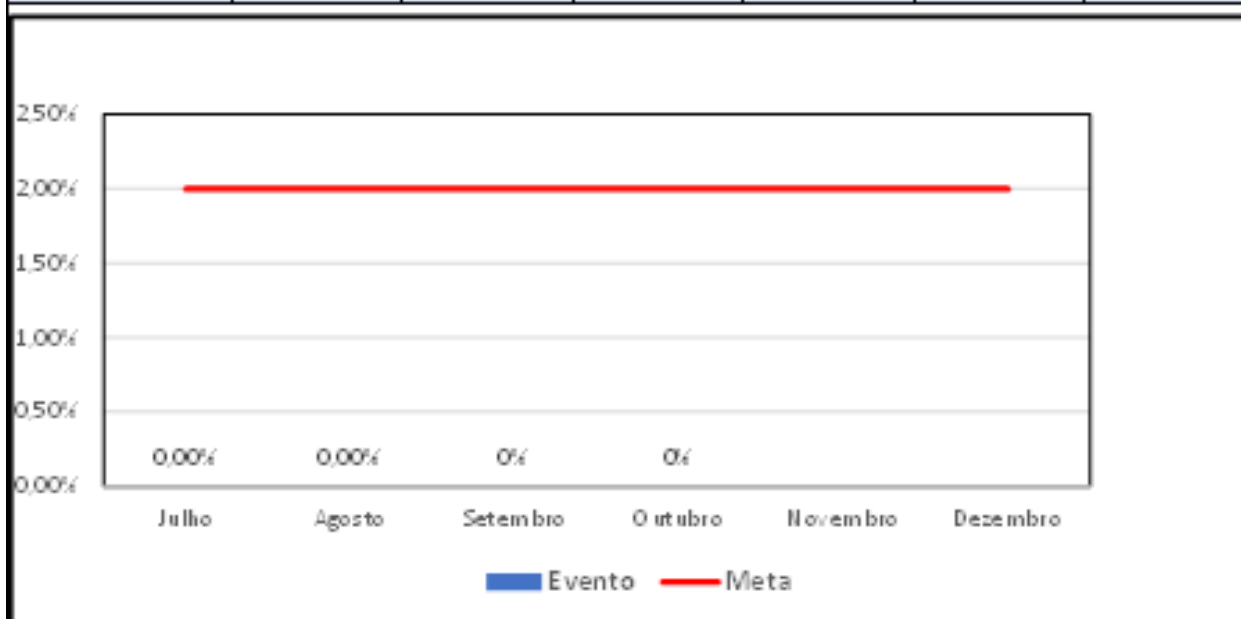


**ANÁLISE CRÍTICA:** No mês de Outubro não houveram incidências de queda na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) do CRCB - Unidade Covid. Meta foi atingida evidenciando qualidade na assistência e implantação do protocolo de segurança do paciente.

FORNTE: FORMULÁRIO GOOGLE FORMS - OUTUBRO 2021

### 13. INCIDÊNCIA DE QUEDA - ENFERMARIA

MÊS	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Evento	0,00%	0,00%	0%	0%		
Meta	2%	2%	2%	2%	2%	2%



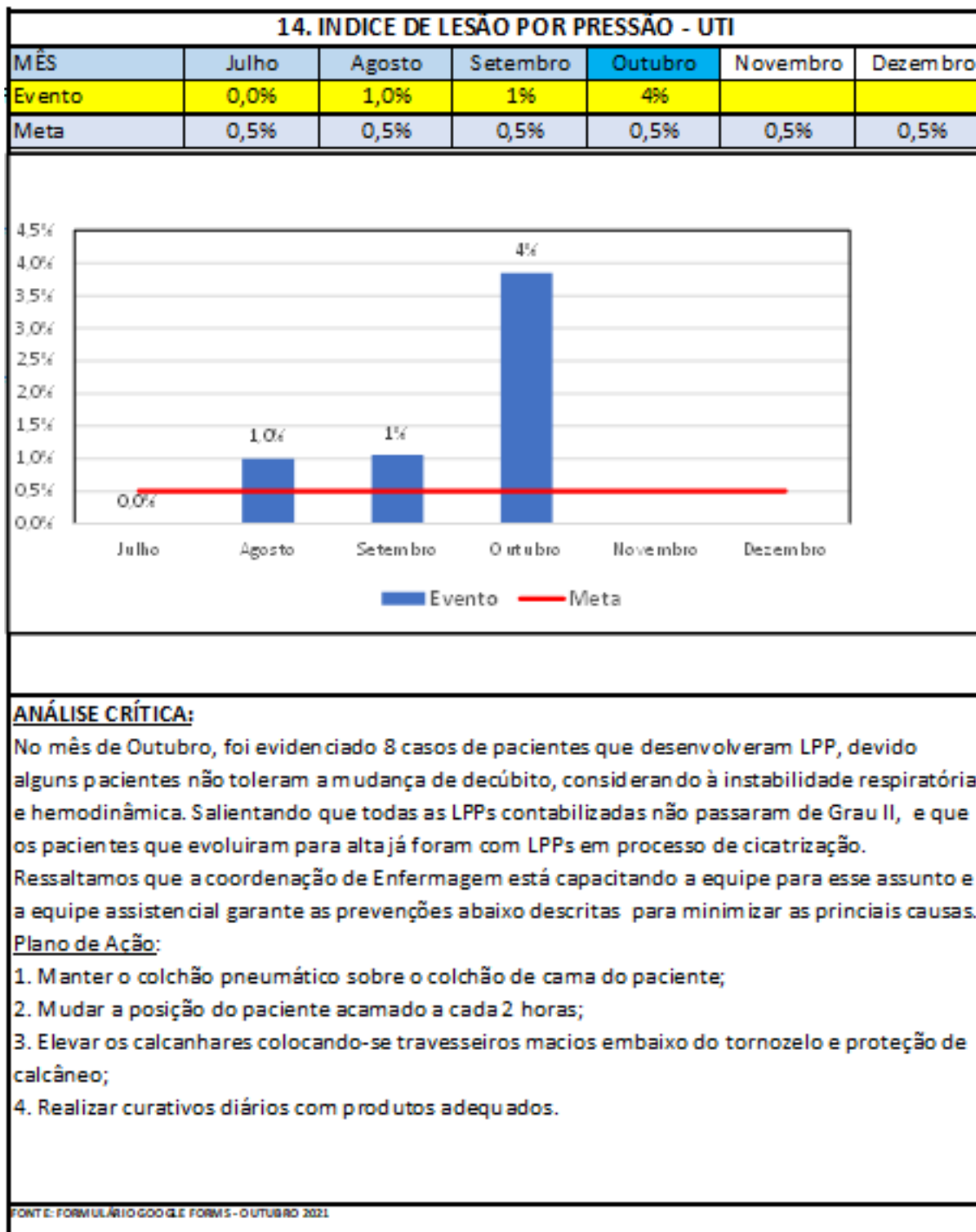
**ANÁLISE CRÍTICA:** No mês de Outubro não houveram intercorrências de queda no setor Enfermaria do CRCB - Unidade Covid. Meta foi atingida evidenciando qualidade na assistência e implantação do protocolo de segurança do paciente.

FORNTE: FORMULÁRIO GOOGLE FORMS - OUTUBRO 2021

**Nº14**

**Indicador: Índice de lesão por pressão**

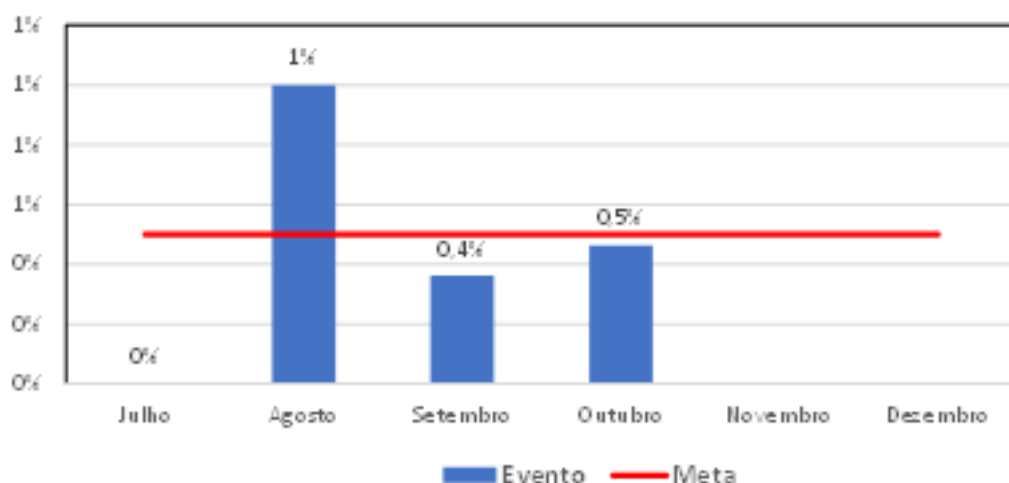
**Descrição:** relação entre o número de casos novos de pacientes com úlcera por pressão em determinado período e o número de pessoas expostas ao risco de adquirir úlcera por pressão no período, multiplicado por 1.000





### 14. ÍNDICE DE LESÃO POR PRESSÃO - ENFERMARIA

MÊS	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Evento	0%	1%	0,4%	0,5%		
Meta	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%	0,5%



**ANÁLISE CRÍTICA:** No mês de Outubro foi evidenciado 1 caso de paciente com LPP, o paciente M.B.O., já deu entrada no serviço com LPP prévia em região Sacral (Grau III) e Calcâneo (Grau I), este paciente já era acamado e apresentava quadro grave de desnutrição/desidratação quando deu entrada nesta unidade.

Ressaltamos que a equipe assistencial garante as prevenções abaixo descritas para minimizar as principais causas.

Plano de Ação:

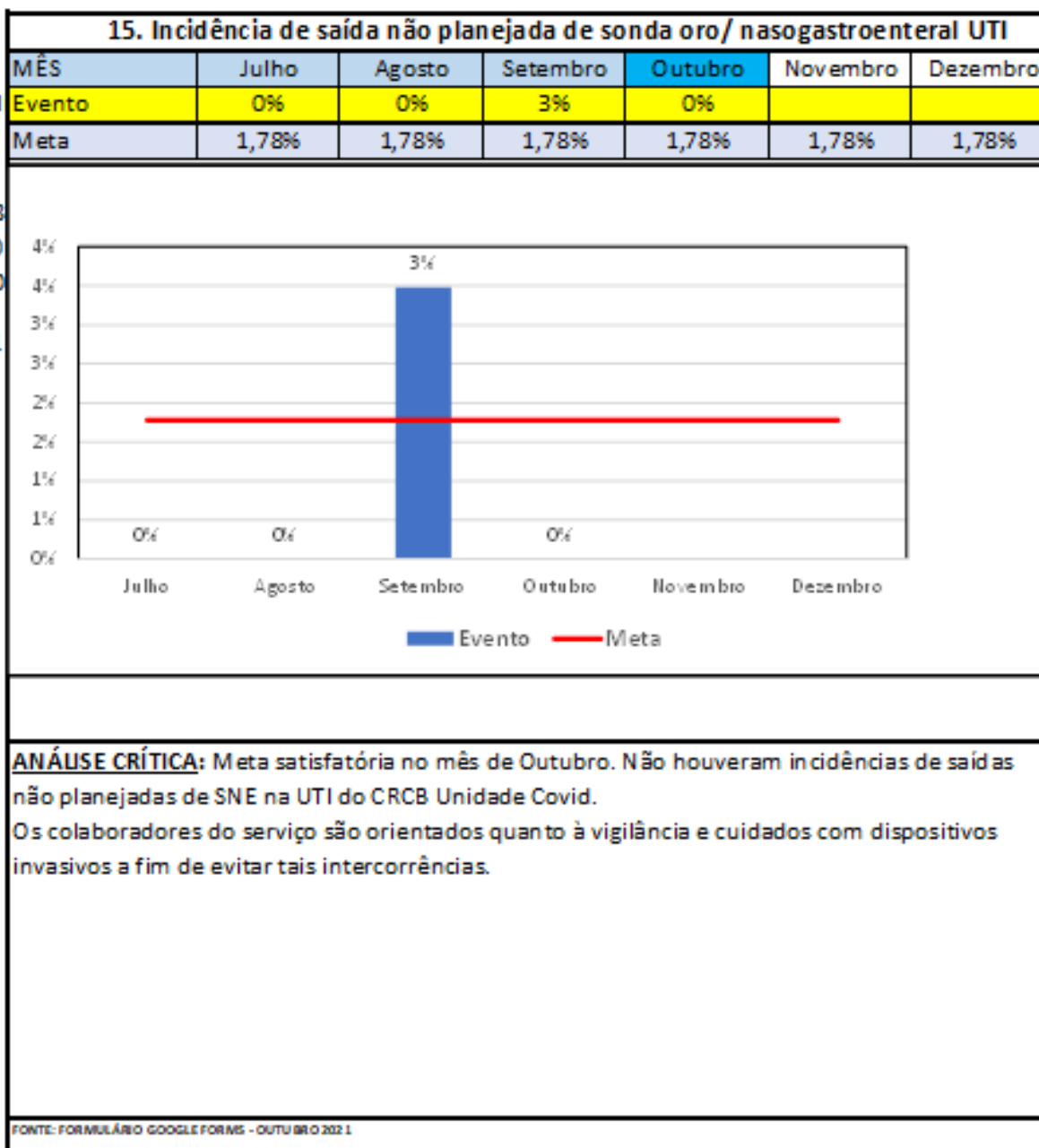
1. Manter o colchão piramidal sobre o colchão de cama do paciente;
2. Mudar a posição do paciente acamado a cada 2 horas;
3. Elevar os calcanhares colocando-se travesseiros macios embaixo do tornozelo;
4. Realizar curativos diários.

Fonte: Formulário Google Forms - Outubro 2021

**Nº15**

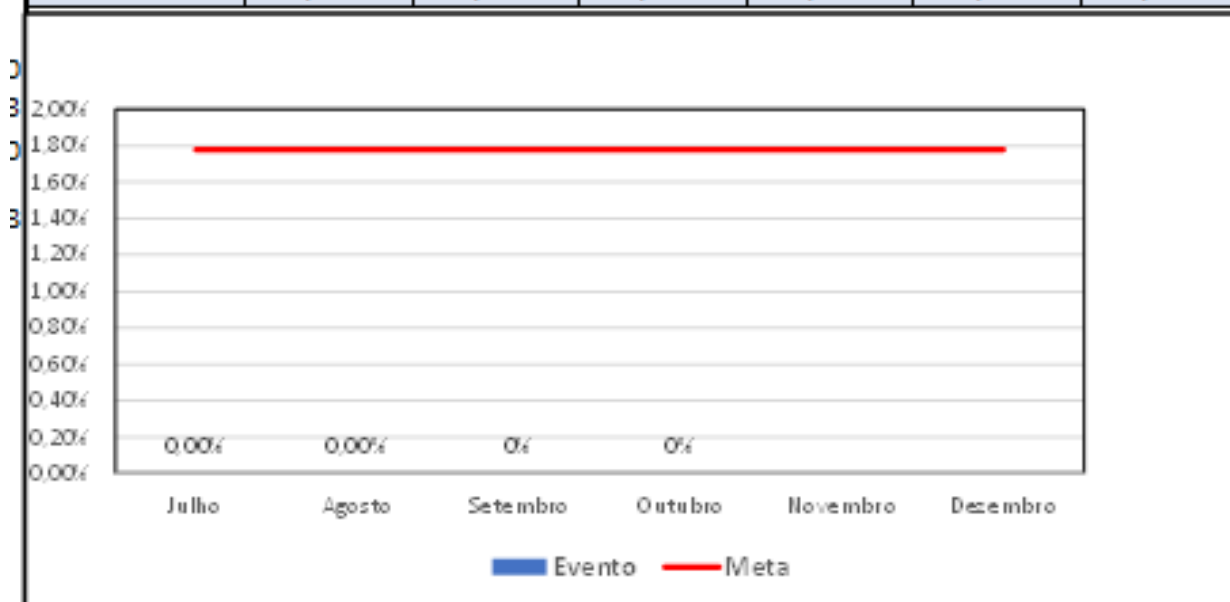
**Indicador: Incidência de saída não planejada de sonda oro/nasogastroenteral**

**Descrição:** relação entre o número de saídas não planejadas de sonda oro/nasogastroenteral e o número de pacientes com sonda oro/nasogastroenteral/dia, multiplicado por 1000



**15. Incidência de saída não planejada de sonda oro/ nasogastroenteral - ENFERMARIA**

MÊS	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Evento	0,00%	0,00%	0%	0%		
Meta	1,78%	1,78%	1,78%	1,78%	1,78%	1,78%



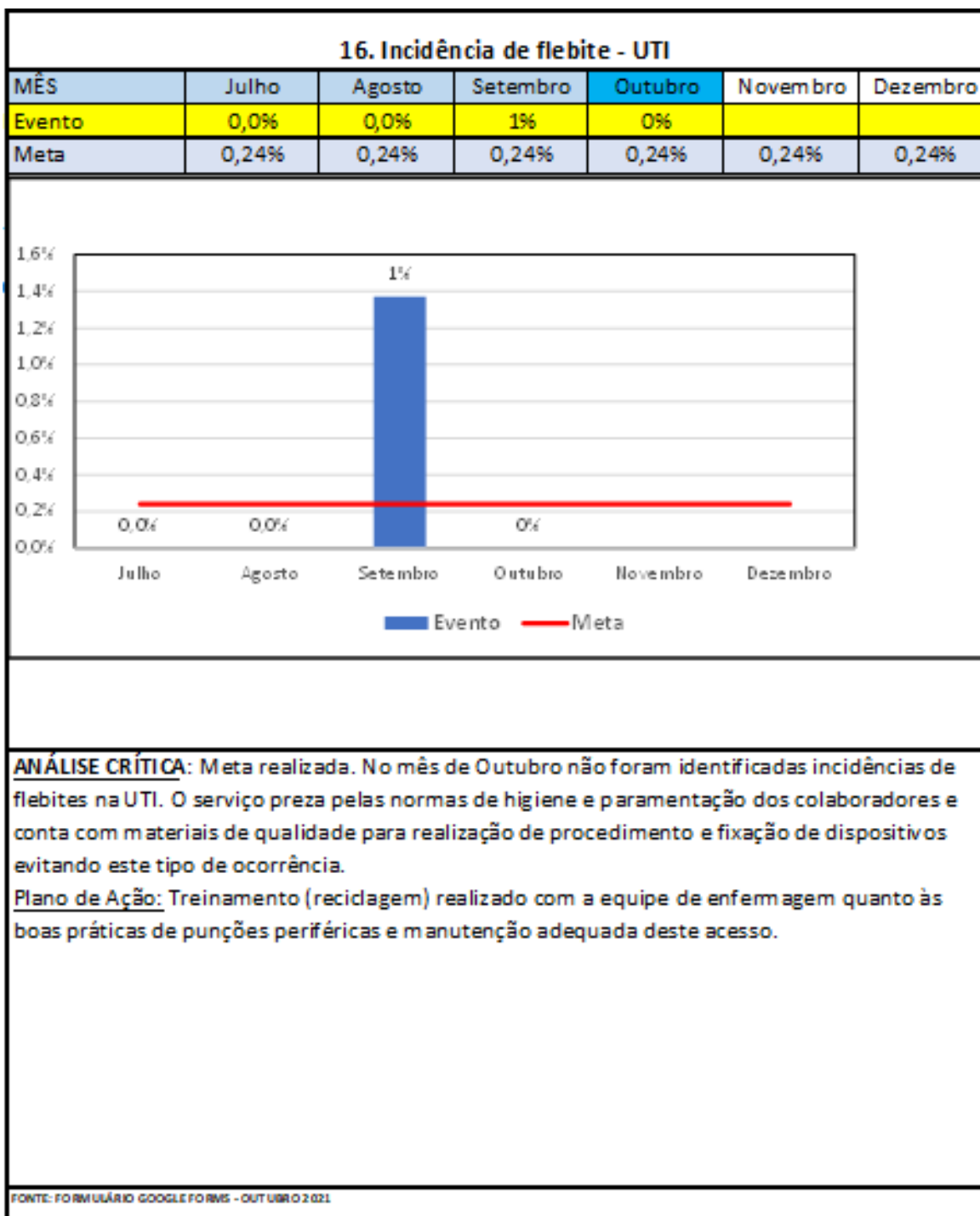
**ANÁLISE CRÍTICA:** No mês de Outubro não houveram incidências de saque acidental de SNE na enfermaria do CRCB Unidade Covid. Pacientes com nível de consciência mantido são orientados pela equipe quanto à importância de se manter a SNE.

FONTE: FORMULÁRIO GOOGLE FORMS - OUTUBRO 2021

**Nº16**

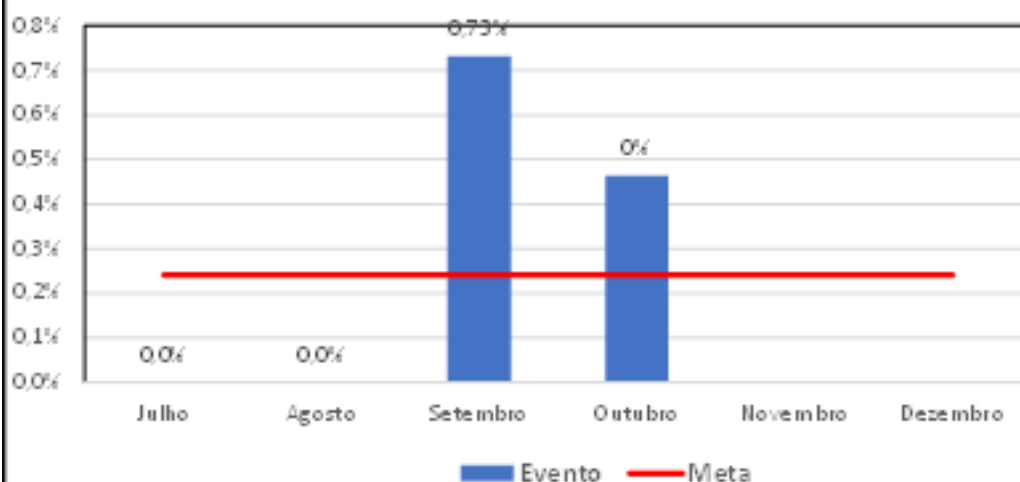
**Indicador: Incidência de flebite**

**Descrição:** relação entre o número de casos de flebite em um determinado período e o número de pacientes/dia com acesso venoso periférico, multiplicado por 100.



### 16. Incidência de flebite - ENFERMARIA

MÊS	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Evento	0,0%	0,0%	0,73%	0%		
Meta	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%	0,24%



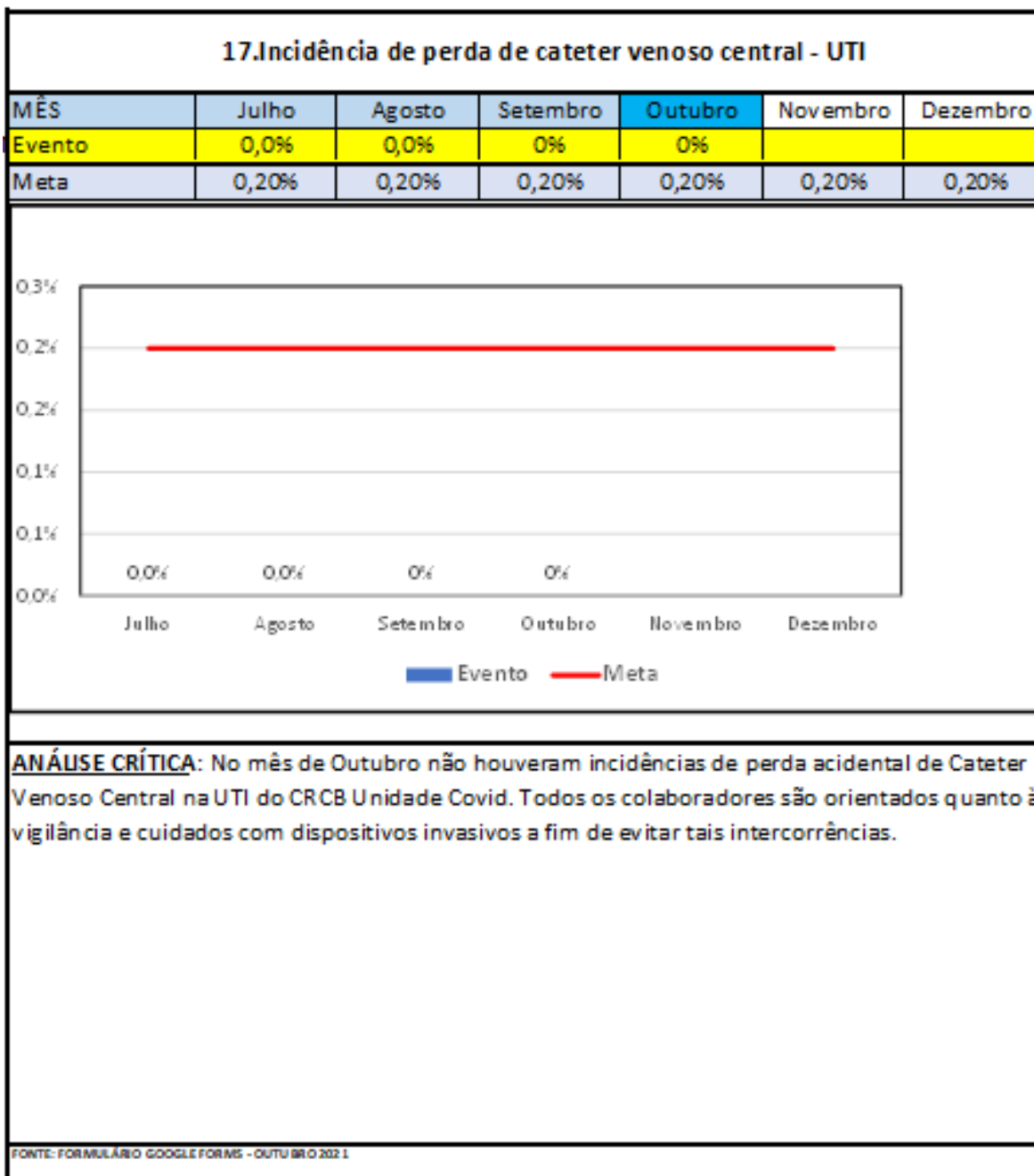
**ANÁLISE CRÍTICA:** No mês de Outubro houve um caso de flebite na Enfermaria Covid. Assim que constatado, a equipe médica foi sinalizada para medidas de tratamento e o AVP foi substituído.  
**Plano de Ação:** Treinamento (reciclagem) realizado com a equipe de enfermagem quanto às boas práticas de punções periféricas e manutenção adequada deste acesso.

FORNTE: FORMULÁRIO GOOGLE FORMS - OUTUBRO 2021

**Nº17**

**Indicador: Incidência de perda de cateter venoso central**

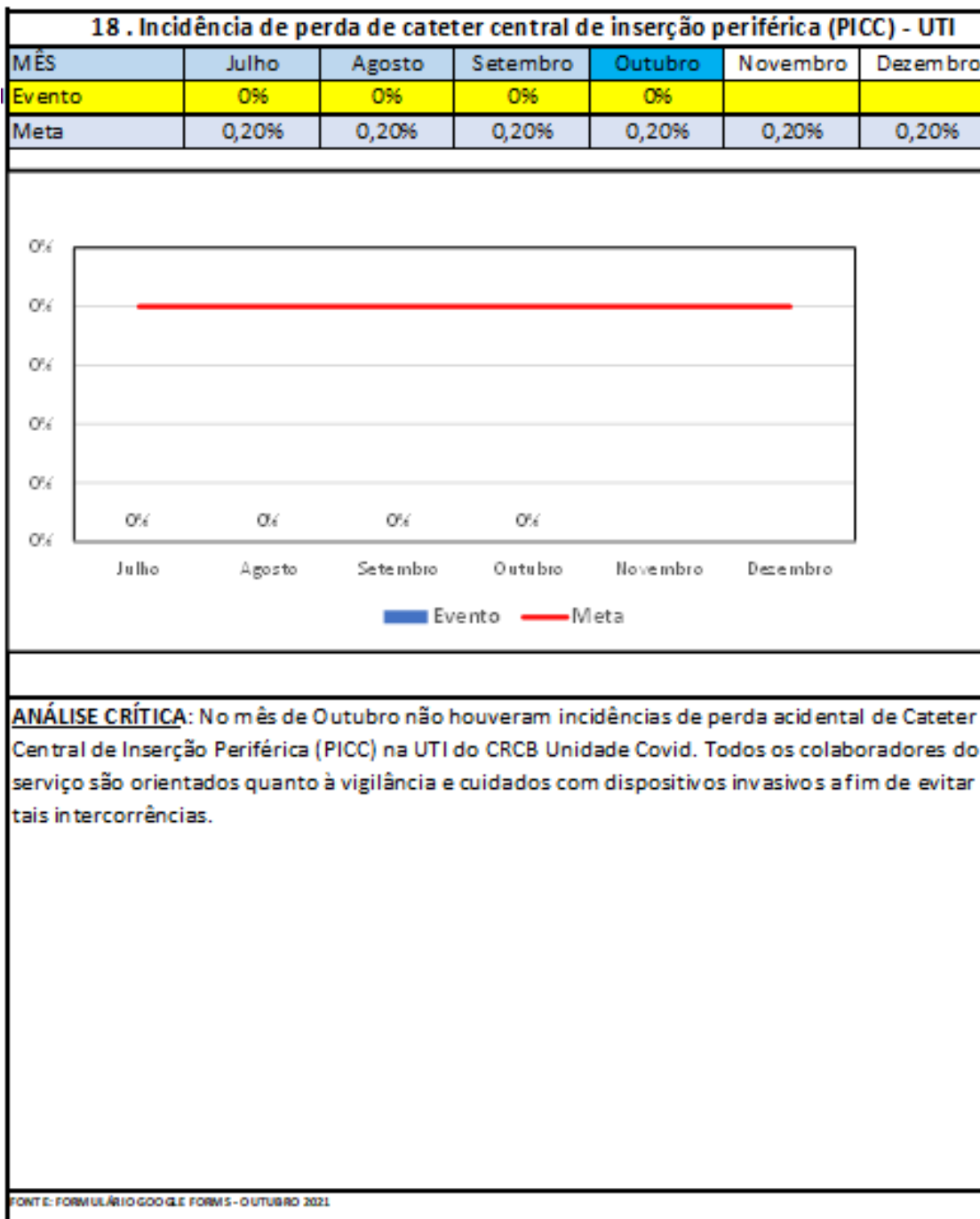
**Descrição:** relação entre o número de casos de perda de cateter venoso central e o número de pacientes com cateter venoso central, multiplicado por 100.



**Nº18**

**Indicador: Incidência de perda de cateter central de inserção periférica (PICC)**

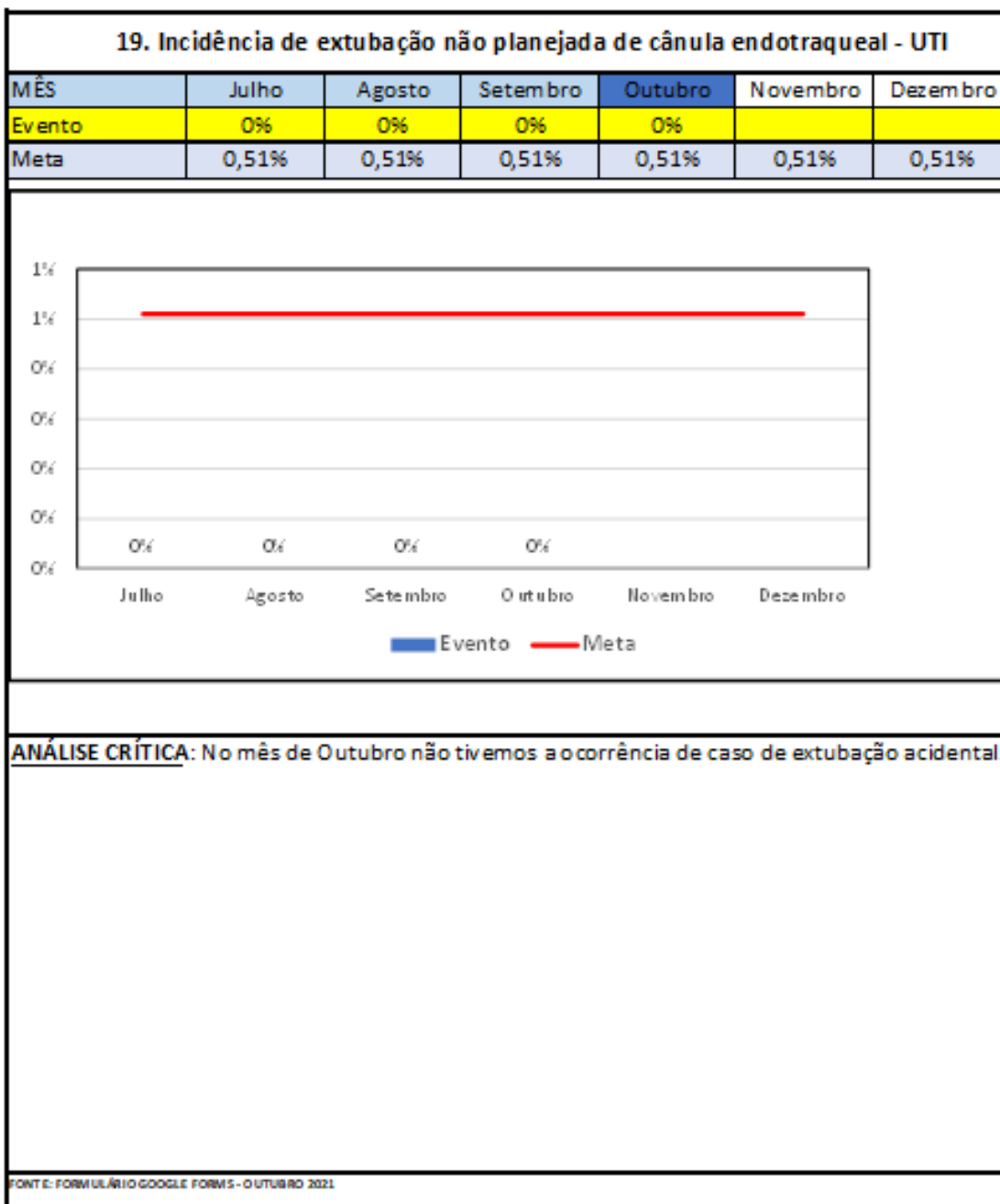
**Descrição:** relação entre o número de perda de cateter central de inserção periférica (PICC), multiplicado por 100.



**Nº19**

**Indicador: Incidência de extubação não planejada de cânula endotraqueal**

**Descrição:** relação entre o número de extubação não planejada e o número de paciente intubado/dia, multiplicado por 100.





### 3. ANEXOS

#### PLANILHA DE MONITORAMENTO DIÁRIO ENFERMARIA

DIA	INTERNADOS ENF	NÚMERO DE SAIDOS ENF	MÉDIA PERMANENCIA ENF	Saídos Óbito	Taxa de Ocupação
1	11	1	11,0	0	55%
2	10	1	10,0	0	50%
3	8	4	2,0	0	40%
4	10	0	0,0	0	50%
5	11	0	0,0	0	55%
6	11	0	0,0	0	55%
7	7	4	1,8	0	35%
8	5	4	1,3	0	25%
9	5	1	5,0	0	25%
10	5	0	0,0	0	25%
11	7	0	0,0	0	35%
12	7	2	3,5	0	35%
13	8	1	8,0	0	40%
14	8	0	0,0	0	40%
15	9	1	9,0	0	45%
16	9	0	0,0	0	45%
17	8	2	4,0	0	40%
18	8	0	0,0	0	40%
19	9	3	3,0	0	45%
20	8	2	4,0	0	40%
21	4	4	1,0	0	20%
22	6	1	6,0	0	30%
23	6	1	6,0	0	30%
24	6	0	0,0	0	30%
25	6	0	0,0	0	30%
26	4	2	2,0	0	20%
27	5	0	0,0	0	25%
28	4	1	4,0	0	20%
29	5	0	0,0	0	25%
30	3	2	1,5	0	15%
31	3	0	0,0	0	15%
<b>TOTAL</b>	<b>216</b>	<b>37</b>	<b>5,8</b>	<b>0</b>	<b>35%</b>

**PLANILHA DE MONITORAMENTO DIÁRIO**

**UTI**

DIA	INTERNADOS UTI	NÚMERO DE SAÍDOS UTI	MÉDIA PERMANÊNCIA UTI	Saídos Óbito UTI	Taxa de Ocupação UTI
1	9	0	0,0	0	45%
2	6	3	2,0	3	30%
3	7	2	3,5	0	35%
4	8	0	0,0	0	40%
5	9	0	0,0	0	45%
6	10	0	0,0	0	50%
7	10	1	10,0	0	50%
8	8	3	2,7	2	40%
9	8	0	0,0	0	40%
10	8	1	8,0	0	40%
11	9	0	0,0	0	45%
12	10	0	0,0	0	50%
13	11	0	0,0	0	55%
14	9	4	2,3	2	45%
15	10	0	0,0	0	50%
16	10	0	0,0	0	50%
17	8	3	2,7	2	40%
18	8	1	8,0	1	40%
19	8	0	0,0	0	40%
20	7	1	7,0	1	35%
21	5	2	2,5	1	25%
22	4	1	4,0	1	20%
23	3	1	3,0	0	15%
24	2	3	0,7	0	10%
25	2	0	0,0	0	10%
26	2	0	0,0	0	10%
27	1	1	1,0	1	5%
28	3	0	0,0	0	15%
29	3	1	3,0	1	15%
30	4	1	4,0	0	20%
31	6	0	0,0	0	30%
<b>TOTAL</b>	<b>208</b>	<b>29</b>	<b>7,2</b>	<b>15</b>	<b>34%</b>

**LEI 14.189, DE 28 DE JULHO DE 2021**

**DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO**

Publicado em: 29/07/2021 | Edição: 142 | Seção: 1 | Página: 1

Órgão: Atos do Poder Legislativo

**LEI Nº 14,189, DE 28 DE JULHO DE 2021**

Altera a [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), para prorrogar a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

**O PRESIDENTE DA REPÚBLICA**

Faço saber que o Congresso Nacional decreta e eu sanciono a seguinte Lei:

Art. 1º Esta Lei altera a [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), para prorrogar até 31 de dezembro de 2021 a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Art. 2º A [Lei nº 13.992, de 22 de abril de 2020](#), passa a vigorar com as seguintes alterações:

"Art. 1º Esta Lei prorroga até 31 de dezembro de 2021, a partir de 1º de janeiro de 2021, a suspensão da obrigatoriedade da manutenção das metas quantitativas e qualitativas contratualizadas pelos prestadores de serviço de saúde de qualquer natureza no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS).

Parágrafo único. Incluem-se nos prestadores de serviço de saúde referidos no **caput** deste artigo pessoas jurídicas de direito público e pessoas jurídicas de direito privado, com ou sem fins lucrativos." (NR)

"Art. 2º O pagamento dos procedimentos financiados pelo Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (Faec) deve ser efetuado conforme produção aprovada pelos gestores estaduais, distrital e municipais de saúde, nos mesmos termos estabelecidos antes da vigência desta Lei." (NR)

"Art. 2º-A. Fica suspensa a obrigatoriedade da manutenção de metas quantitativas relativas à produção de serviço das organizações sociais de saúde."

Art. 3º Esta Lei entra em vigor na data de sua publicação

Brasília, 28 de julho de 2021; 200 º da Independência e 133 º da República.

**JAIR MESSIAS BOLSONARO**

*Marcelo Antônio Cartaxo Queiroga Lopes*

**RT – COREN**



**CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM  
CONSELHO REGIONAL DE ENFERMAGEM DE SÃO PAULO**

**PROTOCOLO DE REQUISIÇÃO DE SERVIÇO ONLINE PJ**

<b>PROTOCOLO</b>	2456	<b>DATA</b>	08/10/2021
<b>ASSUNTO</b>	Anotação/Concessão de RT		
<b>SOLICITANTE</b>	CARINA DE MELLO CASTOLDI		
<b>CPF</b>	361.126.128-95		
<b>CONTRATANTE</b>	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE CHAVANTES		
<b>CNPJ</b>	73.027.690/0001-46		
<b>ATUAÇÃO</b>	CENTRO DE REABILITACAO DE CASA BRANCA / UNIDADE COVID		
<b>CNPJ</b>	14.428.404/0001-95		
<b>INTERESSADO</b>	CARINA DE MELLO CASTOLDI GENEROSO		
<b>CPF</b>	361.126.128-95		

**ATENÇÃO:**

**Status da requisição:** AGUARDANDO A ANÁLISE DOS DADOS RECEBIDOS

**RT – CRF**

Comprovante de Protocolo			
Protocolo	2569662	Data	08/10/2021 09:31:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10962208 ANA CLAUDIA DE ROQUE		
CRF-PJ	3856119 STA CASA MIS CHAVANTES		
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		
Observações			
<p>CTPS;            HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1096220-8 - ANA CLAUDIA DE ROQUE (FS)            1º HORÁRIO: 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX            SÁBADO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00            DOMINGO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00            POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM            TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;</p> <p>ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.</p>			




PR - 2569662

Comprovante de Protocolo			
Protocolo	2569662	Data	08/10/2021 09:31:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10962208 ANA CLAUDIA DE ROQUE		
CRF-PJ	3856119 STA CASA MIS CHAVANTES		
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		
Observações			
 <p><b>Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo</b>            Rua Floriano Peixoto, 11 - 2º andar - sala 3 -            São João da Boa Vista - SP - 13870000            Tel.:( 19) 3631-0441</p> <p>CTPS;            HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1096220-8 - ANA CLAUDIA DE ROQUE (FS)            1º HORÁRIO: 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX            SÁBADO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00            DOMINGO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00            POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM            TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;</p> <p>ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.            Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP. Atenção! Não há mais expedição de Certidão de Regularidade em papel. A impressão da certidão, deverá ser realizada exclusivamente pelo Serviços Online, disponível no Portal do CRF-SP, no login da Pessoa Jurídica.</p>			

Comprovante de Protocolo			
Protocolo	2569706	Data	08/10/2021 09:54:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10943810	FRANCIELE HELDT DA SILVA SANTOS	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	808 - Assunção Farmacêutico Substituto Eventual (unidade hosp/priv)		
Observações			
<p>HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1094381-0 - FRANCIELE HELDT DA SILVA SANTOS (FE)            POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: NÃO</p> <p>COBRE O RT 062504, E OS FS'S 096220, 041589 E 066685.</p> <p>ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.</p>			




PR - 2569706

		<b>Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo</b>	
Rua Floriano Peixoto, 11 - 2º andar - sala 3 - São João da Boa Vista - SP - 13870000 Tel: (19) 3631-0441			
Comprovante de Protocolo			
Protocolo	2569706	Data	08/10/2021 09:54:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10943810	FRANCIELE HELDT DA SILVA SANTOS	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	808 - Assunção Farmacêutico Substituto Eventual (unidade hosp/priv)		
Observações			
<p>HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1094381-0 - FRANCIELE HELDT DA SILVA SANTOS (FE)            POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: NÃO</p> <p>COBRE O RT 062504, E OS FS'S 096220, 041589 E 066685.</p> <p>ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.</p> <p><b>Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP. Atenção! Não há mais expedição de Certidão de Regularidade em papel. A impressão da certidão, deverá ser realizada exclusivamente pelo Serviços Online, disponível no Portal do CRF-SP, no login da Pessoa Jurídica.</b></p>			

Comprovante de Protocolo			
Protocolo	2569675	Data	08/10/2021 09:38:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10666858	JOSE RICARDO DE GODOY	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		
Observações			
<p>CTPS:            HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1066685-8 - JOSE RICARDO DE GODOY (FS)            1º HORÁRIO: 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX            SÁBADO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00            DOMINGO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00            POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM            TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;</p> <p>ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.</p>			



PR - 2569675

		<b>Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo</b>	
Rua Floriano Peixoto, 11 - 2º andar - sala 3 - São João da Boa Vista - SP - 13870000 Tel.: (19) 3631-0441			
Comprovante de Protocolo			
Protocolo	2569675	Data	08/10/2021 09:38:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10666858	JOSE RICARDO DE GODOY	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		
Observações			
<p>CTPS:            HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1066685-8 - JOSE RICARDO DE GODOY (FS)            1º HORÁRIO: 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX            SÁBADO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00            DOMINGO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00            POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM            TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;</p> <p>ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.  <b>Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP. Atenção! Não há mais expedição de Certidão de Regularidade em papel. A impressão da certidão, deverá ser realizada exclusivamente pelo Serviços Online, disponível no Portal do CRF-SP, no login da Pessoa Jurídica.</b></p>			

**Comprovante de Protocolo**

Protocolo	2569670	Data	08/10/2021 09:35:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10415892	ROSANE DE SALLES SOUSA	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		
<p>Observações</p> <p>CTPS:  HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1041589-2 - ROSANE DE SALLES SOUSA (FS)  1º HORÁRIO: 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX  SÁBADO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00  DOMINGO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00  POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM  TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;</p> <p>ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.</p>			



PR - 2569670



**Conselho Regional de Farmácia do Estado de São Paulo**

Rua Floriano Peixoto, 11 - 2º andar - sala 3 -  
São João da Boa Vista - SP - 13870000  
Tel.:(19) 3631-0441

**Comprovante de Protocolo**

Protocolo	2569670	Data	08/10/2021 09:35:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10415892	ROSANE DE SALLES SOUSA	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	247 - Assunção FS (unidade hosp/priv)		
<p>Observações</p> <p>CTPS:  HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1041589-2 - ROSANE DE SALLES SOUSA (FS)  1º HORÁRIO: 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX  SÁBADO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00  DOMINGO (ROTINA): 19:00 ÀS 07:00 INTERVALO: 21:00 ÀS 22:00  POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM  TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;</p> <p>ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.  <b>Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP. Atenção! Não há mais expedição de Certidão de Regularidade em papel. A impressão da certidão, deverá ser realizada exclusivamente pelo Serviços Online, disponível no Portal do CRF-SP, no login da Pessoa Jurídica.</b></p>			



Comprovante de Protocolo			
Protocolo	2569644	Data	08/10/2021 09:18:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10625045	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI ALEXANDRE	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	244 - Cadastro Simplificado - Assunção RT		
Observações			
<p>CTPS;</p> <p>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:</p> <p>1º HORÁRIO: 00:01 ÀS 23:59 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX</p> <p>SÁBADO (ROTINA): 00:01 ÀS 23:59</p> <p>DOMINGO (ROTINA): 00:01 ÀS 23:59</p> <p>HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1062504-5 - VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI ALEXANDRE (R)</p> <p>1º HORÁRIO: 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX</p> <p>SÁBADO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00</p> <p>DOMINGO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00</p> <p>POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM</p> <p>TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;</p> <p>ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.</p>			



Comprovante de Protocolo			
Protocolo	2569644	Data	08/10/2021 09:18:00
Local	São João da Boa Vista	Funcionário	Elesandra de Cássia Tabarin
CRF-PF	10625045	VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI ALEXANDRE	
CRF-PJ	3856119	STA CASA MIS CHAVANTES	
Solicitação	244 - Cadastro Simplificado - Assunção RT		
Observações			
<p>CTPS;</p> <p>HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO:</p> <p>1º HORÁRIO: 00:01 ÀS 23:59 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX</p> <p>SÁBADO (ROTINA): 00:01 ÀS 23:59</p> <p>DOMINGO (ROTINA): 00:01 ÀS 23:59</p> <p>HORÁRIO DE ASSISTÊNCIA - CRF-PF: 1062504-5 - VANESSA ZAMARIAN LAZZARINI ALEXANDRE (R)</p> <p>1º HORÁRIO: 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00 DIA(S): SEG,TER,QUA,QUI,SEX</p> <p>SÁBADO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00</p> <p>DOMINGO (ROTINA): 07:00 ÀS 19:00 INTERVALO: 12:00 ÀS 13:00</p> <p>POSSUI ESCALA REVEZAMENTO: SIM</p> <p>TIPO DE ESCALA: ESCALA 12X36;</p> <p>ATENDIMENTO POR E-MAIL DIGITALIZADO.</p> <p>Informamos que toda segunda-feira há plantão da diretoria, na sede do CRF-SP no período das 15 às 17horas, para atendimento de profissionais farmacêuticos. Os interessados deverão agendar horário pelo Portal do CRF-SP. Atenção! Não há mais expedição de Certidão de Regularidade em papel. A impressão da certidão, deverá ser realizada exclusivamente pelo Serviços Online, disponível no Portal do CRF-SP, no login da Pessoa Jurídica.</p>			

**ATA DE REUNIÃO – OUTUBRO 2021**



<b>ATA REUNIÃO</b>	<b>PROJETO: CRCB</b>
--------------------	----------------------

<b>Data:</b> 21/09/2021	<b>Hora de início:</b> 10H00	<b>Hora do término:</b> 12:40
-------------------------	------------------------------	-------------------------------

**VISÃO SCMC:** Ser reconhecido como instituição de excelência na gestão de saúde, responsabilidade social e sustentabilidade.

Nº	Participantes	Função/Município	Assinatura/Presenças
1.	Dirly S. M. M. M.	Dir. Sp.	[Assinatura]
2.	Clícia E. de M. Jesus	Coord. Cons. I. Casa Branca	[Assinatura]
3.	João Carlos de O. J.	Coord. CRCB	[Assinatura]
4.	Maurice Pedro dos Reis	Administração	[Assinatura]
5.	Maurice ap. Barzani	Ass. T. S. C.	[Assinatura]
6.	Apresentação Barzani	Ass. T. S. C.	[Assinatura]
7.	OBERDAN L. ROCHA	DT/AT	[Assinatura]
8.		DT/Diretor	[Assinatura]
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			

### Sumário da Reunião

Nº	Apontamentos	Ações Propostas	Responsável	Prazo
01.	<b>Apresentação de Prestação de Contas</b>	Realizado em 21/09/2021, apresentação de Prestação de Contas e Relatório de Atividades referente ao período de julho/agosto 2021.  Todas as dúvidas foram sanadas em reunião.  Diretoria da SCMC, bem como CRCB se coloca à disposição.	Érica João Dutra Oberdan João Carlos Denise Aparecida Darly Mauricio	Setembro 2021
02.	<b>Próxima Reunião</b>	Outubro 2021	Diretorias SCMC/CRCB	Outubro 2021

**OFICIOS EMITIDOS**



**Ofício nº 308.2021**

São Paulo/SP, 20 de setembro de 2021

A

Diretoria do Centro de Reabilitação de Casa Branca

**Secretaria de Saúde do Estado de São Paulo**

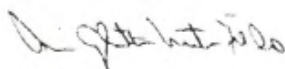
**Assunto: Prestação de Contas – Hospital Estadual de Casa Branca – Centro de Reabilitação de Casa Branca – Convênio 0082/2021 – Competência agosto de 2021.**

A **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CHAVANTES**, associação civil de direito privado, sem fins lucrativos, filantrópico, CNPJ nº 73.027.690/0001-46, com sede social na Rua Maria Ferreira, nº 22, Município de Chavantes, Estado de São Paulo, CEP 18970-000, representado na forma dos seus atos constitutivos, neste ato por intermédio do seu Presidente Anis Ghattás Mitri Filho, brasileiro, casado, médico, CPF nº 330.693.348-14 e RG nº 36.142.201-5 SSP/SP, com endereço à Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria, requerer a juntada das Prestações de Contas, referente ao Centro de Reabilitação de Casa Branca – Convênio 0082/2021, referente a competência de agosto de 2021, conforme link abaixo para download abaixo:

<https://we.tl/t-jXUYF4jUZk>

Aproveita-se o ensejo para renovar os votos de elevada estima e distinta consideração.

*Recebido em 12/09/2021  
10:00h*  
  
Denise Aparecida Barzon  
Chefe II - Gestão de Contratos  
RG 21.658.953-8



**Santa Casa de Misericórdia de Chavantes**  
**Anis Ghattás Mitri Filho**  
**Presidente**

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes  
Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP – 05714-010  
Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000  
Tel (11) 3739-0696 (14) 3342-2358 CNPJ 73.027.690/0001-46  
[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)  
E-mail: contato@santacasachavantes.org



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA CHAVANTES

S.C.M.C

CNPJ Nº 07.027.690/0001-46



Estado de São Paulo

Convênio Nº 00082/2021 - Casa Branca

PRESTAÇÃO DE CONTAS

9

Anexos

Organização Social de Saúde da Santa Casa de Misericórdia de Chavantes

Sede Administrativa: Rua Dep João Sussumu Hirata, 940 - cj 32/34 Morumbi – São Paulo – SP – CEP –  
05715-010

Sede Social: Rua Maria Ferreira, 22, Centro – Chavantes – SP – CEP 18970-000

Tel (11) 3739-0696

(14) 3342-2358

CNPJ 73.027.690/0001-46

[www.santacasachavantes.org](http://www.santacasachavantes.org)

E-mail: [contato@santacasachavantes.org](mailto:contato@santacasachavantes.org)

**ORDEM DE SERVIÇO**

**Nº da OS:** 202100191 **Equipamento:** CRCB-0081 CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE)  
**Tipo da OS:** PREVENTIVA **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA **Prioridade:** MÉDIA  
**Aberta em** 04/10/2021 08:00  
**Requisitante:** Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS **Nº de Série :** 3986  
**Patrimônio:** 14242 **Fabricante:** MEDISAÚDE **Código Extra**

**PROCEDIMENTO:** 318 - MP GERAL V1.2

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:** Fabricante:

**Cliente:** Setor/Localização:

**TAG:** Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**Data:** 06/10 Hora: 08:55:08:45

**01 LISTA DE VERIFICAÇÃO**

Instruções	Sim	Não	Observações
GABINETE / PROTETOR			
RECEPTACULOS / PLUGUE AC			
CABO DE ALIMENTAÇÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
INDICADORES / DISPLAYS			
ALARMES / TRAVAMENTOS			
BASE / RODÍZIOS			
ACESSÓRIOS			
BOTÕES / TECLADO			
FUNIONAMENTO GERAL			

**OBSERVAÇÕES**


**Nome:** Fernando Porto  
**TÉCNICO RESPONSÁVEL**

**Data:** / /

**VISTO DO SETOR**

**Nome:** / / **Data:** / /

06/10/2021



05/10/2021 15:23

**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100198 Equipamento: CRCB-0096 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Prioridade: MÉDIA  
 Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05  
 Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
 Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824011F  
 Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 10590  
 Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE Código Extra

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: 06/10/2021 Hora: 15:08:55

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS	X		
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

**OBSERVAÇÕES**


TÉCNICO RESPONSÁVEL

*Fernando Pouro*

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VISTO DO SETOR

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*06/10/2021*

06/10/2021

Nome: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
VISTO DO SETOR \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
TÉCNICO RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_  
*Beatriz do Nascimento*


**OBSERVAÇÕES**

INSTRUÇÕES	Sim	Não	Observações
GABINETE / PROTETOR			
RECEPTACULOS / PLUGUE AC			
CABO DE ALIMENTAÇÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
INDICADORES / DISPLAYS			
ALARMES / TRAVAMENTOS			
BASE / RODÍZIOS			
ACESSÓRIOS			
BOTÕES / TECLADO			
FUNIONAMENTO GERAL			

**01 LISTA DE VERIFICAÇÃO**

Data: 06/10/2021 Hora: 08:55:09

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Modelo: \_\_\_\_\_ Fabricante: \_\_\_\_\_

Cliente: \_\_\_\_\_ Setor/Localização: \_\_\_\_\_

TAG: \_\_\_\_\_ Nº de Série: \_\_\_\_\_

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

PROCEDIMENTO: 318 - MP GERAL v1.2

**Tipo da OS:** PREVENTIVA **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA **Aberta em** 04/10/2021 08:00

**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 **Prioridade:** MÉDIA

**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

**Plano Manut:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS **Nº de Série:** 16480.2007.166 **Código Extra**

**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO **Patrimônio:** 003692 **Fabricante:** HOSPIMETAL

**Requisitante:** \_\_\_\_\_ **Nº do Chamado:** \_\_\_\_\_

Nº da OS: 202100152 Equipamento: CRCB-0032 CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL)

**ORDEN DE SERVIÇO**

Aberta





**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100210 Equipamento: CRCB-0109 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

Plano Manut: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824014F Código Extra

Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 54855

Requisitante: Nº do Chamado: Prolife

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: 22/10/21 Hora: 07:50 - 10:00

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALVIADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

**OBSERVAÇÕES**

[Empty table for observations]

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VISTO DO SETOR

*[Handwritten signature]*

Código: Carlos de Oliveira

Diretor Geral - CRA-BA 31087



ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202100186 Equipamento: CRCB-0074 CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 01 Prioridade: MÉDIA

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : 3989

Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 14241

Requisitante: MEDISAÚDE Fabricante: MEDISAÚDE

PROCEDIMENTO : 318 - MP GERAL v1.2

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série :

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Data: Hora:

01 LISTA DE VERIFICAÇÃO

Instruções Sim Não Observações

Table with columns for instructions and checkboxes for 'Sim' and 'Não'. Rows include: GABINETE / PROTETOR, RECEPTACULOS / PLUGUE AC, CABO DE ALIMENTAÇÃO, DISJUNTORES / FUSÍVEIS, INDICADORES / DISPLAYS, ALARMES / TRAVAMENTOS, BASE / RODÍZIOS, ACESSÓRIOS, BOTÕES / TECLADO, FUNCIONAMENTO GERAL.

OBSERVAÇÕES

Empty table for observations.

Nome: TÉCNICO RESPONSÁVEL Data: / /

Handwritten signature and stamp: 'VISTO DO SETOR' and 'Diretor Geral - CRA-BA 31081'.

Nº da OS: 202101021 Cliente: CASA BRAGA  
 Data Abertura: 20/10/21 Hora Abertura: 10:00 Nº Chamado: Tipo da OS: PREVENTIVA

**Identificação do Equipamento**  
 Equipamento: MONTAR PATRIMÔNIO  
 Nº Série: RECONSTRUT  
 Patrimônio: 25524  
 Modelo: CASA  
 TAG: CCB-0408  
 Fabricante: PUFFS  
 Reclamação:  
 Ocorrência: Causa:

**Mão de Obra**  
 Nome do Técnico: MRSOS BRAGA  
 Data: 20/10/21  
 Tempo Trabalho (min): 20 min

**Materiais**  

Material	Data	Quantidade

**Inspeção Visual**  
 COABR-0408  
 display ok  
 controle ok  
 teste ok

**Acessórios**  
 Realize a limpeza do sistema  
 Sem os algoritmos no sistema

**Observações**  
 Serviço Concluído:  Sim  Não  
 Equipamento Levado para a Assistência Técnica:  Sim  Não

TÉCNICO RESPONSÁVEL: MRSOS BRAGA  
 CLIENTE: CANOS DA OLIVEIRA  
 Nº 0030  
 Diretor Geral  
 CRA-BA 31081

FICHA PARA ORDEM DE SERVIÇO



ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202100190 Equipamento: CRCB-008 MONITOR MULTIPARAMETRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824146F

Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 10584

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: Prolife

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMETRICO V2.0

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: CRCB-0108 Nº de Série :

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Data: 22/10/21 Hora: 10:30:10:40

01 TESTES QUALITATIVOS

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVIADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

OBSERVAÇÕES

Realizar TAG no sistema

Nome: Fernando Técnico Responsável Data: / /

Nome: Carlos da Oliveira Diretor Geral Data: / / - CRA-BA 31081



**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100187 Equipamento: CRCB-0075 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA  
**Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA  
**Aberta em:** 04/10/2021 08:00  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 01  
**Prioridade:** MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824060F  
**Requisitante:** Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO  
**Requisitante:** Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE Patrimônio: 10591 Código Extra

**PROCEDIMENTO:** 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização: 011

TAG: Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: Hora:

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

**OBSERVAÇÕES**


Nome: TÉCNICO RESPONSÁVEL  
 Data: 04/10/2021

Nome: João Carlos de Oliveira  
 Data: 04/10/2021  
 Diretor Geral  
 CMA-BA 310R1



**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100188 Equipamento: CRCB-0076 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 01 Prioridade: MÉDIA

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF20082407ZF

Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 10586

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE Código Extra

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO v2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização: TAG: Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: Hora:

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVIAADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

**OBSERVAÇÕES**

Empty table for observations.

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
VISTO DO SETOR

João Carlos de Oliveira  
Diretor Geral  
-CRA-BA 31081



ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202100189 Equipamento: CRCB-0077 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 01 Prioridade: MÉDIA

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

Plano Manut: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824123F

Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrônimo: 10577

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização: C.T.I.

TAG: Nº de Série :

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Data: 04/10/2021 Hora: 10:00

01 TESTES QUALITATIVOS

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

OBSERVAÇÕES


TÉCNICO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

VISTO DO SETOR: \_\_\_\_\_  
Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

*Handwritten signature in blue ink*  
José Carlos de Oliveira  
Diretor Geral  
CGRA-BA 31081



**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100150 Equipamento: CRCB-0030 CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPIMETAL) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA **Aberta em** 04/10/2021 08:00  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 **Prioridade:** MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS **Nº de Série:** 16480.2007.241 **Código Extra**  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO **Patrimônio:** 002133 **Fabricante:** HOSPIMETAL  
**Requisitante:** Nº de Chamado:

**PROCEDIMENTO:** 318 - MP GERAL v1.2

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:** Fabricante:

**Cliente:** Setor/Localização:

**TAG:** Nº de Série:

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**Data:** 22/10/21 **Hora:** 11:20

**01 LISTA DE VERIFICAÇÃO**

Observações	Sim	Não
GABINETE / PROTETOR		
RECEPTACULOS / PLUGUE AC		
CABO DE ALIMENTAÇÃO		
DISJUNTORES / FUSÍVEIS		
INDICADORES / DISPLAYS		
ALARMES / TRAVAMENTOS		
BASE / RODÍZIOS		
ACESSÓRIOS		
BOTÕES / TECLADO		
FUNCIÓNAMENTO GERAL		

**OBSERVAÇÕES**


Nome: Fernando Louzo  
 TÉCNICO RESPONSÁVEL  
 Data: / /

Nome: João Carlos de Oliveira  
 VISTO DO SETOR  
 Data: / /  
 Diretor Geral  
 CRA-BA 31081





**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100163 Equipamento: CRCB-0044 CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA **Aberta em** 04/10/2021 08:00  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 **Prioridade:** MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS **Nº de Série:** 1260  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO **Patrimônio:** 14249 **MEDISAÚDE**  
**Requisitante:** **Nº do Chamado:**

**PROCEDIMENTO:** 318 - MP GERAL v1.2

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série:

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: 22/10/21 Hora: 11:20:11:30

**01 LISTA DE VERIFICAÇÃO**

Instruções	Sim	Não	Observações
GABINETE / PROTETOR			
RECEPTACULOS / PLUGUE AC			
CABO DE ALIMENTAÇÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
INDICADORES / DISPLAYS			
ALARMES / TRAVAMENTOS			
BASE / RODÍZIOS			
ACESSÓRIOS			
BOTÕES / TECLADO			
FUNIONAMENTO GERAL			

**OBSERVAÇÕES**


Nome: Fernando Pente  
 TÉCNICO RESPONSÁVEL  
 Data: / /

Nome: João Carlos de Oliveira  
 VISTO DO SETOR  
 Data: / /  
 Diretor Geral  
 - CRA-BA 31084

**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100181 Equipamento: CRCB-0069 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Prioridade: MÉDIA

**Centro/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05

**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

**Plano Manut.:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS

**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO

**Requisitante:** Nº do Chamado: Patrimônio: 54848 Fabricante: PROLIFE Código Extra

**PROCEDIMENTO:** 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante: Cliente: Setor/Localização: TAG: Nº de Série:

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: 22/10/21 Hora: 11:30-11:40

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

**OBSERVAÇÕES**


Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
TÉCNICO RESPONSÁVEL

*Renato Vitor*

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
VISTO DO SETOR

*Juao Carlos de Oliveira*  
Diretor Geral  
-CRA-BA 31081

Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
 VISTO DO SETOR  
 João Carlos de Oliveira  
 Diretor Geral  
 - CRA-BA 31081

Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
 TÉCNICO RESPONSÁVEL  
 Fernando Votto


OBSERVAÇÕES

Observações	Sim	Não	Instruções
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS	q		
ALIVIAADORES DE PRESSÃO	q		
DISJUNTORES / FUSÍVEIS	q		
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR	q		
INDICADORES / DISPLAYS	q		
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO	q		
ACESSÓRIOS (SENSORES)	q		

01 TESTES QUALITATIVOS

Data: 22/10/21 Hora: 11:50

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Modelo: \_\_\_\_\_  
 Fabricante: \_\_\_\_\_  
 Cliente: \_\_\_\_\_  
 Setor/Localização: \_\_\_\_\_  
 TAG: \_\_\_\_\_  
 Nº de Série: \_\_\_\_\_

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

Requisitante: \_\_\_\_\_  
 Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO  
 Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS  
 Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
 Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 01  
 Tipo da OS: PREVENTIVA  
 Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA  
 Prioridade: MÉDIA  
 Aberta em 04/10/2021 08:00

Equipamento: CRGB-0071 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE)  
 Nº da OS: 202100183  
 Código Extra

Nº de Chamado: \_\_\_\_\_  
 Fabricante: PROLIFE  
 Patrimônio: 54847  
 Nº de Série: KF200824038F

ORDEM DE SERVIÇO





ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202100185 Equipamento: CRCB-0073 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 01 Prioridade: MÉDIA

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443) Nº de Série: KF200824029F Código Extra

Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO

Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE Patrimônio: 54850

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série:

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Data: 27/10/21 Hora: 11:50 - 12:00

01 TESTES QUALITATIVOS

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

OBSERVAÇÕES


TÉCNICO RESPONSÁVEL

Fernando Luiz

Nome: Data: / /

Nome: Diretor Geral

VISTOS: *[Handwritten Signature]*  
- CRA-BA 31081

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202100172 Equipamento: CRCB-0056 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE)  
 Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA  
 Aberta em 04/10/2021 08:00  
 Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA  
 Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
 Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824135F  
 Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio:  
 Requirante: Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE Código Extra

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:  
 Cliente: Setor/Localização:  
 TAG: Nº de Série:

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Data: Hora:

01 TESTES QUALITATIVOS

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVIAADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

OBSERVAÇÕES


TÉCNICO RESPONSÁVEL  
 Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

JOÃO CARLOS DE OLIVEIRA  
 VISTO DO SETOR  
 Diretor Geral  
 Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 CRA-BA 31081

**ORDEM DE SERVIÇO**

**Nº da OS:** 202100168    **Equipamento:** CRCB-0051 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE)    **Aberta**  
**Tipo da OS:** PREVENTIVA    **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA    **Aberta em** 04/10/2021 08:00  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05    **Prioridade:** MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS    **Nº de Série:** KF200824008F    **Código Extra**  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO    **Patrimônio:** 10581    **Fabricante:** PROLIFE  
**Requisitante:**

**PROCEDIMENTO:** 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:**    **Fabricante:**    **Cliente:**    **Sector/localização:**    **TAG:**    **Nº de Série:**

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**Data:**    **Hora:**

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Observações	Instruções	Sim	Não
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

**OBSERVAÇÕES**


**TÉCNICO RESPONSÁVEL**    **Nome:**    **Data:**

**João Carlos de Oliveira**    **Nome:**    **Data:**    **CRAB-BA 31081**  
**VISSO DO SETOR**  
**Diretor Geral**

**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100177 Equipamento: CRCB-0062 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série: KF200824152F

Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 10588

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série:

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Data: 27/10/2021 Hora: 17:00:13:10

01 TESTES QUALITATIVOS

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

OBSERVAÇÕES


TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VISTO DO SETOR

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Diretor Geral

Jose Carlos de Oliveira



**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100176 Equipamento: CRCB-0061 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

Plano Manut: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824132F Código Extra

Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 10583

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: 22/10/21 Hora: 13:50-13:00

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVIADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

**OBSERVAÇÕES**


Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
VISTO DO SETOR

João Carlos de Oliveira  
Diretor Geral  
CRA-BA 31081



**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100175 Equipamento: CRCB-0060 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE)  
 Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA  
 Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA  
 Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
 Plano Manut: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824021F Código Extra  
 Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 10585  
 Requiritante: Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE

**PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0**

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:  
 Cliente: Setor/Localização:  
 TAG: Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: 22/10/21 Hora: 12:46:50

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Observações	Sim	Não	Instruções
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			


Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
 TÉCNICO RESPONSÁVEL  
*Carando P. S.*

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
 Diretor Geral  
 João Paulo de Oliveira  
 Diretor Geral  
 João Paulo de Oliveira  
 Diretor Geral  
 João Paulo de Oliveira



**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100178 Equipamento: CRCB-0063 CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA  
**Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA  
**Aberta em** 04/10/2021 08:00

**Centro/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05  
**Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA  
**Prioridade:** MÉDIA

**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut.:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO  
**Nº do Chamado:**

**Requisitante:**

**PROCEDIMENTO:** 270 - MP CAMA CIRURGICA V1.2

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:**

**Cliente:** Setor/Localização:

**TAG:** Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**Data:** 12/10/21  
**Hora:** 12:10-12:22

**01 LISTA DE VERIFICAÇÃO**

Instruções	Sim	Não	Observações
TECLADO MEMBRANA			
RODIZIO / FREIOS			
ESTRUTURA / FIXADORES			
CABOS			
MOTOR / BOMBA / VENTILHA			

**OBSERVAÇÕES**


Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
**TÉCNICO RESPONSÁVEL**

Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
**VISTO DO SETOR**

*João Carlos de Siqueira*  
 Diretor Gerente  
 - CRA 84.170/7

ORDEN DE SERVIÇO

Nº da OS: 202100151 Equipamento: CRCB-0031 CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPITAL) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Prioridade: MÉDIA Aberta em 04/10/2021 08:00
Centro de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05
Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série: 16480.2007.129 Código Extra

PROCEDIMENTO: 318 - MP GERAL V1.2

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série:

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Data: 22/10/21 Hora: 11:50:12:00

01 LISTA DE VERIFICAÇÃO

Table with columns: Instruções, Sim, Não, Observações. Rows include: GABINETE / PROTETOR, RECEPTACULOS / PLUGUE AC, CABO DE ALIMENTAÇÃO, DISJUNTORES / FUSÍVEIS, INDICADORES / DISPLAYS, ALARMES / TRAVAMENTOS, BASE / RODÍZIOS, ACESSÓRIOS, BOTÕES / TECLADO, FUNCIONAMENTO GERAL.

OBSERVAÇÕES

Empty table for observations.

Nome: Fernando P... Data: / /

Nome: VISTO DO SETOR - CASA BRANCA Data: / /

Handwritten signature and stamp: João Carlos de Oliveira Diretor Geral - CASA BRANCA

**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100170 Equipamento: CRCB-0054 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Prioridade: MÉDIA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série: KF200824092F Código Extra

Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: Prolife Patrimônio: 10589

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização: TAG: Nº de Série: 67

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Data: Hora:

01 TESTES QUALITATIVOS

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS	X		
ALIVIAADORES DE PRESSÃO	X		
DISJUNTORES / FUSÍVEIS	X		
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR	X		
INDICADORES / DISPLAYS	X		
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO	X		
ACESSÓRIOS (SENSORES)	X		

OBSERVAÇÕES


Nome: \_\_\_\_\_ Data: 10/10/21  
TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_ Data: 10/10/21  
VISTO DO SETOR



05/10/2021 15:23

**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100166 Equipamento: CRCB-0047 ELETROCARDIOGRAFO COMPASSUS 3000 (ALFAMED) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Prioridade: MÉDIA Aberta em 04/10/2021 08:00

**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05

**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

**Plano Manut.:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série: C030001938 Código Extra

**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO

**Requisitante:**

PROCEDIMENTO: 53 - MP ELETROCARDIOGRAFO v1.9

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização: UTI

TAG: Nº de Série:

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: 20/10/21 Hora: 14:00 - 17:55

**01 ANÁLISE QUALITATIVA**

Instruções	Sim	Não	Observações
DISPLAY			
BATERIA			
CABO DE ALIMENTAÇÃO / PLUG AC			
CABO DE ECG 5 / 10 VIAS			
ALARME(S)			
ELETRODOS ECG (DESCARTÁVEIS)			
LIMPEZA DOS ELETRODOS REUTILIZÁVEIS			
GABINETE / CHASSI / ESTRUTURA			
FUSÍVEIS / PORTA FUSÍVEIS			
IMPRESSORA TÉRMICA / CANETA			
KNOB / BOTÕES DE SELEÇÃO			
TRAÇADO DE ECG / SINCRONISMO			

**OBSERVAÇÕES**

Empty table for observations.

Nome: Marcos Batista Data: 20/10/21

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: João Carlos de Oliveira Data: Diretor Geral - CRA-BA 31081

VISTO DO SETOR

Handwritten signature of João Carlos de Oliveira

CRA-BA-31081

João Carlos Oliveira  
Diretor Geral

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Serviço Concluído:  Não  Sim

Equipamento Levado para a Assistência Técnica:  Não  Sim

Observações

Retirado p/ manutenção em bancada.

Accessórios

Inspeção Visual

Materiais

Mão de Obra

Nome do Técnico: *CLM/MS*

Data: 22/10/21

Tempo Trabalho (min): 00.20

Ocorrência:

Reclamação: não funciona

Fabricante: MED LEUENSOHN

Nº Série: N/C

Patrimônio: N/C

Oficina:

Equipamento: Motor

Modelo: 5005

Identificação do Equipamento

Data Abertura: 22/10/21

Hora Abertura: 15:00

Nº Chamado:

Tipo da OS: Retirada

Nº da OS: CCB

Cliente: CCB

FICHA PARA ORDEM DE SERVIÇO



**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100165 Equipamento: CRCB-0046 ELETROCARDIOGRAFO CM300 (COMEN)  
 Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Prioridade: MÉDIA  
 Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05  
 Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
 Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série: 302008210774  
 Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrônimo: COMEN  
 Requiritante: Nº do Chamado: Fabricante: COMEN

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:  
 Cliente: Setor/Localização: UTI  
 TAG: Nº de Série:  
**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**  
 Data: 05/10/2021 Hora: 16:20  
**01 ANÁLISE QUALITATIVA**

Instruções	Sim	Não	Observações
DISPLAY			
BATERIA			
CABO DE ALIMENTAÇÃO / PLUG AC			
CABO DE ECG 5 / 10 VIAS			
ALARME(S)			
ELETRODOS ECG (DESCARTÁVEIS)			
LIMPEZA DOS ELETRODOS REUTILIZÁVEIS			
GABINETE / CHASSI / ESTRUTURA			
FUSÍVEIS / PORTA FUSÍVEIS			
IMPRESSORA TÉRMICA / CANETA			
KNOB / BOTÕES DE SELEÇÃO			
TRAÇADO DE ECG / SINCRONISMO			

OBSEVAÇÕES

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
 TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_  
 Diretor Geral  
 João Carlos de Oliveira  
 CNM-BA 31081



**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100182 Equipamento: CRCB-0070 CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA  
**Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA  
**Aberta em** 04/10/2021 08:00  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 01  
**Prioridade:** MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS  
**Nº de Série:** 3947  
**Patrimônio:** 14247  
**Fabricante:** MEDISAÚDE  
**Requisitante:**  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO  
**Nº do Chamado:**

**PROCEDIMENTO:** 318 - MP GERAL v1.2

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:** Fabricante:

**Cliente:** Setor/Localização:

**TAG:** Nº de Série:

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**Data:** 22/10/21  
**Hora:** 14:30

**01 LISTA DE VERIFICAÇÃO**

Instruções	Sim	Não	Observações
GABINETE / PROTETOR			
RECEPTACULOS / PLUGUE AC			
CABO DE ALIMENTAÇÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
INDICADORES / DISPLAYS			
ALARME / TRAVAMENTOS			
BASE / RODÍZIOS			
ACESSÓRIOS			
BOTÕES / TECLADO			
FUNCIONAMENTO GERAL			

**OBSERVAÇÕES**


Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
 TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
 - CRA-BA 31081  
 Diretor Geral  
 VISTO DO SETOR  
 João Carlos da Oliveira





05/10/2021 15:23

**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100164 Equipamento: CRCB-0045 CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA  
**Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA  
**Aberta em** 04/10/2021 08:00

**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05  
**Prioridade:** MÉDIA

**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut.:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO

**Requisitante:** Nº do Chamado: \_\_\_\_\_  
**Fabricante:** Patrimônio: 14236 MEDISAÚDE  
**Código Extra**

**PROCEDIMENTO:** 318 - MP GERAL V1.2

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:** \_\_\_\_\_  
**Fabricante:** \_\_\_\_\_

**Cliente:** \_\_\_\_\_  
**Sector/Localização:** \_\_\_\_\_

**TAG:** \_\_\_\_\_  
**Nº de Série:** \_\_\_\_\_

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**Data:** 22/10/21 Hora: 14:00

**01 LISTA DE VERIFICAÇÃO**

Observações	Sim	Não	Instruções
GABINETE / PROTETOR			
RECEPTACULOS / PLUGUE AC			
CABO DE ALIMENTAÇÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
INDICADORES / DISPLAYS			
ALARMES / TRAVAMENTOS			
BASE / RODÍZIOS			
ACESSÓRIOS			
BOTÕES / TECLADO			
FUNCIONAMENTO GERAL			

**OBSERVAÇÕES**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

TÉCNICO RESPONSÁVEL  
*Fernando P. P.*

Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: 04/10/21  
 CNA: DA-3108/1

VISTO DO SECTOR  
 Diretor Geral  
*José Carlos de Oliveira*

Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
 VISTO DO SETOR: \_\_\_\_\_  
 Diretor Geral: \_\_\_\_\_  
 Diretor Geral de Oliveira: \_\_\_\_\_  
 CRA-BA-31081

Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_\_  
 TÉCNICO RESPONSÁVEL: \_\_\_\_\_


OBSERVAÇÕES

Instruções	Sim	Não	Observações
GABINETE / PROTETOR			
RECEPTACULOS / PLUGUE AC			
CABO DE ALIMENTAÇÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
INDICADORES / DISPLAYS			
ALARMES / TRAVAMENTOS			
BASE / RODÍZIOS			
ACESSÓRIOS			
BOTÕES / TECLADO			
FUNIONAMENTO GERAL			

01 LISTA DE VERIFICAÇÃO

Data: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**  
 Modelo: \_\_\_\_\_ Fabricante: \_\_\_\_\_  
 Cliente: \_\_\_\_\_ Setor/Localização: \_\_\_\_\_  
 TAG: \_\_\_\_\_ Nº de Série: \_\_\_\_\_

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

PROCEDIMENTO: 318 - MP GERAL V1.2

Nº da OS: 202100214 Equipamento: CRCB-0115 CAMA ELÉTRICA MD041C (FAWLEX)  
 Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00  
 Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA  
 Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
 Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série: 05070521041002  
 Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrômio: 14240 Fabricante: FAWLEX  
 Requisitante: \_\_\_\_\_ Nº do Chamado: \_\_\_\_\_ Código Extra

ORDEM DE SERVIÇO





Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**VISTO DO SETOR**  
 Carlos de Oliveira  
 Diretor Geral  
 -GRA-BA 31081

Nome: \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
**TÉCNICO RESPONSÁVEL**  
 \_\_\_\_\_


**OBSERVAÇÕES**

ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS	Sim	Não	Observações
ALIVADORES DE PRESSÃO	Sim	Não	
DISJUNTORES / FUSÍVEIS	Sim	Não	
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR	Sim	Não	
INDICADORES / DISPLAYS	Sim	Não	
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO	Sim	Não	
ACESSÓRIOS (SENSORES)	Sim	Não	

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Data: 22/10/21 Hora: 08:30  
**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**  
 Modelo: \_\_\_\_\_ Fabricante: \_\_\_\_\_  
 Cliente: \_\_\_\_\_ Setor/Localização: \_\_\_\_\_  
 TAG: \_\_\_\_\_ Nº de Série: \_\_\_\_\_

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**Nº da OS:** 202100199 **Equipamento:** CRCB-0097 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE)  
**Tipo da OS:** PREVENTIVA **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA **Aberta em** 04/10/2021 08:00  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 **Prioridade:** MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS **Nº de Série:** KF200824025F **Código Extra**  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO **Patrimônio:** 54857 **Fabricante:** PROLIFE  
**Requisitante:** \_\_\_\_\_ **Nº do Chamado:** \_\_\_\_\_

**ORDEM DE SERVIÇO**





05/10/2021 15:23

**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100201 Equipamento: CRCB-0099 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA

**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

**Plano Mant:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824122F Código Extra

**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 10595

**Requisitante:** Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE

**PROCEDIMENTO:** 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: 20/10/2021 Hora: 08:00

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

**OBSERVAÇÕES**


Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
TÉCNICO RESPONSÁVEL

*Emmanuel Brito*

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
VISTO DO SETOR

*João Carlos de Oliveira*

João Carlos de Oliveira  
Diretor Geral  
CRA-BA 31081



ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202100200 Equipamento: CRCB-0098 MONITOR MULTIPARAMETRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS

Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE

Patrimônio: 10594

Nº de Série: KF200824019F

Código Extra

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMETRICO V2.0

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série:

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Data: 04/10/2021 Hora: 08:00

01 TESTES QUALITATIVOS

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

OBSERVAÇÕES


TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VISTO DO SETOR

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*João Carlos de Oliveira*  
 Diretor Geral  
 DPA-BA 31081





05/10/2021 15:23

**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100159 Equipamento: CRCB-0039 CAMA ELÉTRICA HM2001J (HOSPITAL) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA  
**Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA  
**Aberta em:** 04/10/2021 08:00

**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05  
**Prioridade:** MÉDIA

**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut.:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO

**Requisitante:** Nº do Chamado: Fabricante: HOSPITAL  
 Patrimônio: 005152  
 Código Extra

**PROCEDIMENTO:** 318 - MP GERAL V1.2

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série:

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: 22/10/21 Hora: 07:06:59:00

**01 LISTA DE VERIFICAÇÃO**

Instruções	Sim	Não	Observações
GABINETE / PROTETOR			
RECEPTACULOS / PLUGUE AC			
CABO DE ALIMENTAÇÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
INDICADORES / DISPLAYS			
ALARME / TRAVAMENTOS			
BASE / RODÍZIOS			
ACESSÓRIOS			
BOTÕES / TECLADO			
FUNCIONAMENTO GERAL			

**OBSERVAÇÕES**

Empty table for observations.

TÉCNICO RESPONSÁVEL  
 Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

VISTO DO SETOR  
 Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Handwritten signature of João Carlos de Oliveira*  
 João Carlos de Oliveira  
 Diretor Geral  
 CRA-BA 31081

**FICHA PARA ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: <b>CTCB</b>		Cliente: <b>CTCB</b>	
Data Abertura: <b>06/10/17</b>		Hora Abertura: <b>14:00</b>	
Nº Chamado: <b>RETIKAD1</b>		Tipo da OS:	
<b>Identificação do Equipamento</b>			
Equipamento: <b>Motor</b>		Modelo: <b>TOOL</b>	
Nº Série: <b>n/c</b>		Patrimônio: <b>n/c</b>	
Fabricante: <b>Med Levenschn</b>		Oficina:	
Reclamação: <b>nao funciona</b>			
Ocorrência:			
<b>Mão de Obra</b>			
Nome do Técnico: <b>Fernando</b>		Data: <b>06/10</b>	
Tempo Trabalho (min): <b>00:20</b>			
<b>Materiais</b>			
Material:		Data:	
Quantidade:			
<b>Inspeção Visual</b>			
<b>Accessórios</b>			
<b>Observações</b>			
Retorno de três motores para manutenção.			
Serviço Concluído: <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Equipamento Levado para Assistência Técnica: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
TÉCNICO RESPONSÁVEL		CLIENTE	









05/10/2021 15:23

<b>ORDEM DE SERVIÇO</b>	
Nº da OS: 202100184	Equipamento: CRCB-0072 CAMA ELÉTRICA MS 11 003 (MEDISAÚDE)
Aberta	

**Tipo da OS:** PREVENTIVA      **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA      **Aberta em** 04/10/2021 08:00  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 01      **Prioridade:** MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Mant:** 10 - CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS      **Nº de Série:** 3949      **Código Extra**  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO      **Patrimônio:** 14248      **MEDISAÚDE**  
**Requisitante:**      **Nº do Chamado:**      **Fabricante:**      **MEDISAÚDE**

**PROCEDIMENTO:** 318 - MP GERAL V1.2

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:**      **Fabricante:**

**Cliente:**      **Setor/Localização:**

**TAG:**      **Nº de Série:**

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**Data:** 06/10/21 Hora: 09:30 - 16:30

**01 LISTA DE VERIFICAÇÃO**

Instruções	Sim	Não	Observações
GABINETE / PROTETOR			
RECEPTACULOS / PLUGUE AC			
CABO DE ALIMENTAÇÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
INDICADORES / DISPLAYS			
ALARMES / TRAVAMENTOS			
BASE / RODÍZIOS			
ACESSÓRIOS			
BOTÕES / TECLADO			
FUNCIÓNAMENTO GERAL			

**OBSERVAÇÕES**

Retirada feita para manutenção em bancada.

Nome: Fernando Pezo      Data: / /

Nome:      Data: / /

VISTO DO SETOR

06/10/21



05/10/2021 15:23

**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100206 Equipamento: CRCB-0104 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA **Aberta em** 04/10/2021 08:00  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 **Prioridade:** MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Mant:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS **Nº de Série:** KF20082412F **Código Extra**  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO **Patrimônio:** 10576 **Fabricante:** PROLIFE  
**Requisitante:** Nº do Chamado:

**PROCEDIMENTO:** 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:** Fabricante:

**Cliente:** Setor/Localização:

**TAG:** Nº de Série:

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**Data:** 06/10/21 **Hora:** 10:30-10:45

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS	X		
ALIVIADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR	X		
INDICADORES / DISPLAYS	X		
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO	X		
ACESSÓRIOS (SENSORES)	X		

**OBSERVAÇÕES**

Falta de marcadores de ECG	

Nome: Fernando Pente Data: / /

TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_ Data: / /

VISTO DO SETOR

06/10/21



















05/10/2021 15:23

**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100207 Equipamento: CRCB-0105 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824044F Código Extra  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO  
**Requisitante:** Nº do Chamado: Fabricante: Prolife Patrimônio: 54849

**PROCEDIMENTO:** 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:** Fabricante: TAG: Nº de Série :

**Cliente:** Setor/Localização:

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**01 TESTES QUALITATIVOS** Data: 06/10/2021 Hora: 12:30-12:45

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS	0		
ALIVADORES DE PRESSÃO	0		
DISJUNTORES / FUSÍVEIS	0		
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR	0		
INDICADORES / DISPLAYS	0		
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO	0		
ACESSÓRIOS (SENSORES)	0		

**OBSERVAÇÕES**


Nome: Fernando POUZO Data: / /  
 TÉCNICO RESPONSÁVEL

Nome: \_\_\_\_\_ Data: / /  
 VISTO DO SETOR

06/10/21









05/10/2021 15:23

**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100208 Equipamento: CRCB-0106 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA **Aberta em** 04/10/2021 08:00  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 **Prioridade:** MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Manut.:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS **Nº de Série :** KF200824054F **Código Extra**  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO **Patrimônio:** 54854 **Fabricante:** PROLIFE  
**Requisitante:** Nº do Chamado:

**PROCEDIMENTO:** 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:** **Fabricante:**

**Cliente:** **Setor/Localização:**

**TAG:** **Nº de Série :**

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**Data:** 04/10 **Hora:** 13:15-13:30

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALIVADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

**OBSERVAÇÕES**


Nome: \_\_\_\_\_ Data: / /

TÉCNICO RESPONSÁVEL

*Fernando Pente*

Nome: \_\_\_\_\_ Data: / /

VISTO DO SETOR

06/10/21



05/10/2021 15:23

ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202100209 Equipamento: CRCB-0107 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Aberta em 04/10/2021 08:00

Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 Prioridade: MÉDIA

Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824024F

Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 54856

Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série :

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

Data: 06/10 Hora: 13:30-13:45

01 TESTES QUALITATIVOS

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS	X		
ALVIADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

OBSERVAÇÕES


TÉCNICO RESPONSÁVEL

Fernando Pouzo

Nome: / / Data: / /

VISTO DO SETOR

06/10/21

Nome: / / Data: / /



05/10/2021 15:23

**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100197 Equipamento: CRCB-0095 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA **Aberta em** 04/10/2021 08:00

**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 **Prioridade:** MÉDIA

**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)

**Plano Manut.:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS **Nº de Série:** KF200824041F **Código Extra**

**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO **Patrimônio:** 54853 **Fabricante:** PROLIFE

**Requisitante:**

**PROCEDIMENTO:** 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:** **Fabricante:**

**Cliente:** **Sector/Localização:**

**TAG:** **Nº de Série:**

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**01 TESTES QUALITATIVOS**

**Data:** 06/10/21 **Hora:** 07:50:08:00

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS			
ALVIADORES DE PRESSÃO			
DISJUNTORES / FUSÍVEIS			
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR			
INDICADORES / DISPLAYS			
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO			
ACESSÓRIOS (SENSORES)			

**OBSERVAÇÕES**


Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

TÉCNICO RESPONSÁVEL

VISTO DO SETOR

06/10/21



ORDEM DE SERVIÇO

Nº da OS: 202100196 Equipamento: CRCB-0094 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Prioridade: MÉDIA Aberta em 04/10/2021 08:00
Centro de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)
Centro de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)
Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824017F
Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Patrimônio: 10596
Requisitante: Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE Código Extra

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

EQUIPAMENTO INSPECIONADO

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização:

TAG: Nº de Série :

EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO

01 TESTES QUALITATIVOS

Data: 06/10 Hora: 08:00 - 08:30

Table with columns: Instruções, Sim, Não, Observações. Rows include: ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS, ALIVADORES DE PRESSÃO, DISJUNTORES / FUSÍVEIS, CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR, INDICADORES / DISPLAYS, CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO, ACESSÓRIOS (SENSORES)

OBSERVAÇÕES

Empty table with 10 rows for observations.

TECNICO RESPONSÁVEL

Handwritten signature of Fernando Vaz

Nome: Data: / /

VISTO DO SETOR

Nome: Data: / /







05/10/2021 15:23

**ORDEN DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100211 Equipamento: CRCB-0110 MONITOR MULTIPARAMÉTRICO C150 (PROLIFE) Aberta

Tipo da OS: PREVENTIVA Oficina: ASSISTÊNCIA TÉCNICA Prioridade: MÉDIA Aberta em 04/10/2021 08:00  
 Cliente/Setor: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05  
 Centros de Custo: CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
 Plano Manut.: 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS Nº de Série : KF200824074F Patrimônio: 10582  
 Responsável: 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO Nº do Chamado: Fabricante: PROLIFE Código Extra

PROCEDIMENTO: 152 - MP MONITOR MULTIPARAMÉTRICO V2.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

Modelo: Fabricante:

Cliente: Setor/Localização: UTE

TAG: Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

Data: 20/10/21 Hora: 15:00

**01 TESTES QUALITATIVOS**

Instruções	Sim	Não	Observações
ESTRUTURA / FIXADORES / CABOS	X		
ALIVIADORES DE PRESSÃO	X		
DISJUNTORES / FUSÍVEIS	X		
CONTROLES / INTERRUPTORES / BATERIA / CARREGADOR	X		
INDICADORES / DISPLAYS	X		
CALIBRAÇÃO DO USUÁRIO / ETIQUETAMENTO	X		
ACESSÓRIOS (SENSORES)	X		

**OBSERVAÇÕES**


Nome: Marcos Roberto Técnico Responsável  
 Data: 20/10/21

Nome: \_\_\_\_\_ VISTO DO SETOR  
 Data: \_\_\_\_\_

*Carlos de Oliveira*  
 Diretor Geral  
 - CRA-BA 31081



05/10/2021 15:23

**ORDEM DE SERVIÇO**

Nº da OS: 202100167 Equipamento: CRCB-0050 FOCO AUXILIAR 1L (SISMATEC) Aberta

**Tipo da OS:** PREVENTIVA **Oficina:** ASSISTÊNCIA TÉCNICA **Aberta em** 04/10/2021 08:00  
**Cliente/Setor:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA / PRÉDIO 05 **Prioridade:** MÉDIA  
**Centros de Custo:** CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA (443)  
**Plano Mant:** 10/ CENTRO DE REABILITAÇÃO CASA BRANCA - PREVENTIVAS **Nº de Série :** 03201051701 **Código Extra**  
**Responsável:** 40 - FERNANDO HENRIQUE CANGANI POUZO **Patrimônio:** SISMATEC  
**Requisitante:** Nº do Chamado: SISMATEC

**PROCEDIMENTO:** 957 - MP FOCO CLINICO V1.0

**EQUIPAMENTO INSPECIONADO**

**Modelo:** Fabricante:

**Cliente:** Setor/Localização:

**TAG:** Nº de Série :

**EXECUÇÃO DO PROCEDIMENTO**

**Data:** 22/10/21 **Hora:** 09:30 - 09:40

**01 ANÁLISE QUALITATIVA**

Instruções	Sim	Não	Observações
LAMPADA / LEDS			
BATERIA INTERNA			
BOTÃO DE SELEÇÃO / KNOBS			
ALÇA DE MOVIMENTAÇÃO			
RODÍZIOS / FREIOS			
GABINETE / CARCAÇA			
CABO DE ENERGIA			

**OBSERVAÇÕES**


**TÉCNICO RESPONSÁVEL**

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**VISTO DO SETOR**

Nome: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

João Carlos de Oliveira  
 Diretor Geral  
 -CRA-BA 31081





**RELATÓRIO DE CONSUMO SINTÉTICO****CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA  
BRANCA**

46.374.500/0051-53

RODOVIA SP 340 KM 238, S/N

-  
CNES: 2749033**PERÍODO: 01/10/2021 08:44:00 À 31/10/2021 08:44:00****FARMÁCIA****MEDICAMENTOS**

TUSS	NOME	CC DESTINO	UND	QTDE	VL UNIT	VL TOT
90141725	ACETILCISTEÍNA 600 MG ENV.		ENV	183,00	R\$0,00	R\$0,00
90269489	ACIDO ACETILSALICILICO - 100MG		COM	51,00	R\$0,00	R\$0,00
90073436	ACIDO ASCORBICO - AMP		AMP	5,00	R\$0,00	R\$0,00
90324900	ÁCIDO TRANEXÂMICO		AMP	29,00	R\$0,00	R\$0,00
99999333	AGUA PARA INJETAVEIS 500 ML	UTI	BOLS	2,00	R\$0,00	R\$0,00
99999333	AGUA PARA INJETAVEIS 500 ML		BOLS	15,00	R\$0,00	R\$0,00
90348109	ALBUMINA 20% - 50ML		FA	4,00	R\$0,00	R\$0,00
94317488	ALCOOL 70% 1000 ML	ENFERMARIA	FR	1,00	R\$0,00	R\$0,00
94317488	ALCOOL 70% 1000 ML	UTI	FR	3,00	R\$0,00	R\$0,00
90095782	AMINOFILINA 24 MG/ML SOL INJ		AMP	22,00	R\$0,00	R\$0,00
90143833	AMIODARONA 200MG - COMP		COM	17,00	R\$0,00	R\$0,00
90289943	AMIODARONA 50 MG/ML		AMP	84,00	R\$0,00	R\$0,00
90135806	ANLÓDIPINO 5 MG COMP		COM	86,00	R\$0,00	R\$0,00
90342569	ATENÓLÓL 25 MG COMP		COM	25,00	R\$0,00	R\$0,00
90166906	ATRACURIO 10MG / 2,5 ML		AMP	5,00	R\$0,00	R\$0,00
90048369	ATRACURIO 10MG /5ML		AMP	90,00	R\$0,00	R\$0,00
90072120	ATROPINA 0,25MG/ML		AMP	3,00	R\$0,00	R\$0,00
90141970	AZITROMICINA 500 MG COMP		COM	12,00	R\$0,00	R\$0,00
90099168	BICARBONATO DE SÓDIO 84 MG/ML - 250ML		FR	16,00	R\$0,00	R\$0,00
90206886	BISACODIL 5 MG DRG		DRG	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90095910	BROMOPRIDA 5 MG/ML		AMP	9,00	R\$0,00	R\$0,00
90301293	BROMOPRIDA 10 MG COMP		CAP	41,00	R\$0,00	R\$0,00
90311582	CAPTÓPRIL 25 MG COMP		COM	22,00	R\$0,00	R\$0,00
90125681	CARVEDILOL 12.5 MG COMP		COM	17,00	R\$0,00	R\$0,00
90125746	CARVEDILOL 6.25 MG COMP		COM	31,00	R\$0,00	R\$0,00
90018290	CEFALEXINA 500 MG COMP		COM	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90008081	CEFEPIMA 1G PO		FA	14,00	R\$0,00	R\$0,00
90404360	CEFTRIAXONA 1 G PO		FA	283,00	R\$0,00	R\$0,00
90375955	CETÓPROFENO 100 MG AMP - IM		FA	14,00	R\$0,00	R\$0,00
90067126	CETÓPROFENO 100 MG PO - EV		FA	2,00	R\$0,00	R\$0,00
90094565	CIPROFLOXACINO 2MG/ML - 100ML		BOLS	28,00	R\$0,00	R\$0,00
90152727	CLONAZEPAM 2 MG		COM	29,00	R\$0,00	R\$0,00
90332237	CLOPIDÓGREL 75 MG COMP		COM	20,00	R\$0,00	R\$0,00
90287940	CLORETO DE POTASSIO 19.1% 10ML INJETAVEL		AMP	11,00	R\$0,00	R\$0,00
90100506	CLORETO DE POTASSIO 6MG/ML - 100ML		FR	2,66	R\$0,00	R\$0,00
90105079	CLORETO DE POTASSIO 600MG - COMP		COM	8,00	R\$0,00	R\$0,00
90222393	CLORETO DE SÓDIO 0.9% - 250ML		BOLS	263,00	R\$0,00	R\$0,00
90222393	CLORETO DE SÓDIO 0.9% - 250ML	UTI	BOLS	18,00	R\$0,00	R\$0,00
90072294	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML	UTI	FR	10,00	R\$0,00	R\$0,00
90072294	CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 10ML		FR	62,00	R\$0,00	R\$0,00
90222407	CLORETO DE SÓDIO 0.9% - 500ML	UTI	BOLS	10,00	R\$0,00	R\$0,00
90222407	CLORETO DE SÓDIO 0.9% - 500ML	ENFERMARIA	BOLS	5,00	R\$0,00	R\$0,00
90222407	CLORETO DE SÓDIO 0.9% - 500ML		BOLS	309,00	R\$0,00	R\$0,00
90007964	CLORETO DE SÓDIO 0.9% 100ML	UTI	BOLS	24,00	R\$0,00	R\$0,00

TUSS	NOME	CC DESTINO	UND	QTDE	VL UNIT	VL TOT
90007964	CLORETO DE SÓDIO 0.9% 100ML	ENFERMARIA	BOLS	15,00	R\$0,00	R\$0,00
90007964	CLORETO DE SÓDIO 0.9% 100ML		BOLS	1.222,00	R\$0,00	R\$0,00
90189612	CLORETO DE SÓDIO 20% - 10ML		AMP	5,00	R\$0,00	R\$0,00
96281430	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE		FR	7,00	R\$0,00	R\$0,00
90046919	CLOREXIDINA 2% AQUOSA		FR	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90440633	COLAGENASE+ CLORANFENICOL 0,6UI/G+ 0,01G/G POMADA		BG	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90440633	COLAGENASE+ CLORANFENICOL 0,6UI/G+ 0,01G/G POMADA	UTI	BG	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90209184	COMPLEXO B INJ		AMP	21,00	R\$0,00	R\$0,00
99999914	DEBRIGEL TB		TB	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90207955	DESLANOSIDEO 0,2MG - 2ML		AMP	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90055551	DEXAMETASONA 4 MG COMP		COM	6,00	R\$0,00	R\$0,00
90099419	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML INJETAVEL		AMP	615,60	R\$0,00	R\$0,00
90118170	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMP		COM	56,00	R\$0,00	R\$0,00
90394542	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML		FA	419,00	R\$0,00	R\$0,00
90435737	DEXTRANA 1MG + HIPROMELOSE 3MG - 15ML		FR	280,00	R\$0,00	R\$0,00
90302346	DEXTRACETAMINA 50MG/ML - 10ML		FA	13,00	R\$0,00	R\$0,00
90117026	DIAZEPAM 10 MG - COMP		COM	12,00	R\$0,00	R\$0,00
90137299	DIAZEPAM 5 MG/ML - 2ML		AMP	3,00	R\$0,00	R\$0,00
90282540	DIPIRONA 500 MG/ML		AMP	241,00		
90360834	DOBUTAMINA 250 MG AMP		AMP	32,00	R\$0,00	R\$0,00
90338103	ENALAPRIL 10 MG COMP		COM	29,00	R\$0,00	R\$0,00
90194446	ENOXAPARINA 20MG		SER	29,00	R\$0,00	R\$0,00
90194489	ENOXAPARINA 40 MG		SER	339,00	R\$0,00	R\$0,00
90483138	EPINEFRINA 1 MG/ML - 1ML		AMP	35,00	R\$0,00	R\$0,00
90032780	ESCOPLAMINA 10MG + DIPIRONA 250MG COMP		COM	11,00	R\$0,00	R\$0,00
90068505	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP		COM	16,00	R\$0,00	R\$0,00
90046064	ETOMIDATO 2 MG/ML - 10ML		AMP	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90077580	FENITOINA 100 MG COMP		COM	24,00	R\$0,00	R\$0,00
90208579	FENOBARBITAL 100 MG COMP		COM	15,00	R\$0,00	R\$0,00
90339517	FENTANIL 5MG/ML - 10ML		AMP	770,00	R\$0,00	R\$0,00
90096991	FITOMENADIONA 10MG/ML - 1ML		AMP	4,00	R\$0,00	R\$0,00
90075340	FLUCONAZOL 2 MG/ML - 100 ML		FR	27,00	R\$0,00	R\$0,00
90282728	FLUOXETINA 20 MG COMP		COM	11,00	R\$0,00	R\$0,00
90292359	FUROSEMIDA 10 MG/ML - 2 ML		AMP	519,00	R\$0,00	R\$0,00
90348354	FUROSEMIDA 40 MG COMP		COM	40,00	R\$0,00	R\$0,00
90056671	GABAPENTINA 300 MG COMP		COM	34,00	R\$0,00	R\$0,00
90222997	GLICERINA 12% - 500ML		FR	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90108060	GLICERINA 12% FRASCO 500ML		FR	4,00	R\$0,00	R\$0,00
90309707	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML		AMP	69,00	R\$0,00	R\$0,00
94199388	GLICOSE 5% 500 ML		BOLS	156,00	R\$0,00	R\$0,00
90105141	GLICOSE 50% - 10ML		AMP	207,00	R\$0,00	R\$0,00
90138007	HALOPERIDOL 5 MG/ML - 1ML		AMP	4,00	R\$0,00	R\$0,00
90046501	HEPARINA SC 5.000 UI/0.25 ML		AMP	59,00	R\$0,00	R\$0,00
90031679	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML - 5ML		AMP	76,00	R\$0,00	R\$0,00
90031679	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML - 5ML	UTI	AMP	3,00	R\$0,00	R\$0,00
90252667	HIDRALAZINA 25MG COMP		COM	143,00	R\$0,00	R\$0,00
90057023	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP		COM	27,00	R\$0,00	R\$0,00
90295080	HIDROCORTISONA 100 MG PO INJ		FA	64,00	R\$0,00	R\$0,00
90295102	HIDROCORTISONA 500 MG PO INJ		FA	24,00	R\$0,00	R\$0,00
99999912	HIDROGEL COM ALGINATO TB		BG	1,00	R\$0,00	R\$0,00
99999912	HIDROGEL COM ALGINATO TB	UTI	BG	171,00	R\$0,00	R\$0,00
90014049	INSULINA NPH 100UI/ML - 10ML	ENFERMARIA	FA	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90014049	INSULINA NPH 100UI/ML - 10ML		FA	1,61	R\$0,00	R\$0,00
90014057	INSULINA REGULAR 100UI/ML	ENFERMARIA	FA	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90014057	INSULINA REGULAR 100UI/ML		FA	13,45	R\$0,00	R\$0,00
90219520	IPRATROPIO 0,020MG + FENOTEROL 0,050 MG		DOSE	35,00	R\$0,00	R\$0,00
90127420	ISOSSORBIDA 20 MG COMP		COM	6,50	R\$0,00	R\$0,00
90212789	IVERMECTINA 6 MG COMP		COM	4,00	R\$0,00	R\$0,00
90049551	LACTULONA 667 MG/ML XPE		FR	459,00	R\$0,00	R\$0,00
90105192	LEVOFLOXACINO 500MG/ML INJET		BOLS	8,00	R\$0,00	R\$0,00
90377486	LEVOFLOXACINO 500MG COMP		COM	9,00	R\$0,00	R\$0,00
90004434	LEVOTIROXINA 100 MCG COMP		COM	6,00	R\$0,00	R\$0,00
90196651	LEVOTIROXINA 25 MCG COMP		COM	14,00	R\$0,00	R\$0,00
90096479	LIDOCAÍNA SEM VASO 20 MG/ML - 20ML	UTI	FA	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90096479	LIDOCAÍNA SEM VASO 20 MG/ML - 20ML		FA	7,00	R\$0,00	R\$0,00
90099591	LIDOCAÍNA SEM VASO 20MG/ML - 5ML		AMP	55,00	R\$0,00	R\$0,00

TUSS	NOME	CC DESTINO	UND	QTDE	VL UNIT	VL TOT
90096452	LIDOCAÍNA 20 MG/G GEL		TB	14,00	R\$0,00	R\$0,00
90406753	LINEZOLIDA 2MG /ML 300ML		BOLS	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90311124	LOPERAMIDA 2 MG COMP		COM	31,00	R\$0,00	R\$0,00
90069323	LOSARTANA 50 MG COMP		COM	92,00	R\$0,00	R\$0,00
90069501	MEROPENEM 500 MG PÓ		FA	290,00	R\$0,00	R\$0,00
90136799	METFORMINA 850 MG COMP		COM	74,00	R\$0,00	R\$0,00
90167694	METILPREDNISOLONA 125 MG		FA	3,00	R\$0,00	R\$0,00
90290330	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML INJ AMPOLA 2 ML		AMP	17,00	R\$0,00	R\$0,00
90195094	METRONIZADOL 250MG COMP		COM	26,00	R\$0,00	R\$0,00
90045904	MIDAZOLAM 1MG/ML - 5ML		AMP	9,00	R\$0,00	R\$0,00
90350936	MIDAZOLAM 5 MG/ML - 10ML		AMP	901,00	R\$0,00	R\$0,00
90098102	MORFINA 1 MG/ML AMP 2ML		AMP	34,00		
90403380	MORFINA 10MG /ML - 1 ML		AMP	13,00	R\$0,00	R\$0,00
90047435	NITROPRUSSETO 50MG		AMP	7,00	R\$0,00	R\$0,00
90097378	NOREPINEFRINA 2MG/ML		AMP	639,50	R\$0,00	R\$0,00
90253531	OLEO MINERAL		FR	60,00	R\$0,00	R\$0,00
90097807	OMEPRAZOL 20 MG CAPS		CAP	146,00	R\$0,00	R\$0,00
90069862	OMEPRAZOL 40 MG AMP		FA	310,00	R\$0,00	R\$0,00
90387198	ONDANSETRONA 2MG/ML - 2ML		AMP	23,00	R\$0,00	R\$0,00
90438957	PANTOPRAZOL 40 MG COMP		COM	11,00	R\$0,00	R\$0,00
90058666	PARACETAMOL 500 MG COMP		COM	13,00	R\$0,00	R\$0,00
90214269	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM 4,5G		FA	238,50	R\$0,00	R\$0,00
90429010	PREDNISONA 20 MG COMP		COM	7,00	R\$0,00	R\$0,00
90361636	PROMETAZINA 25 MG COMP	UTI	COM	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90361636	PROMETAZINA 25 MG COMP		COM	20,00	R\$0,00	R\$0,00
90047567	PROMETAZINA 25MG/ML AMP		AMP	7,00	R\$0,00	R\$0,00
90373715	PROPOFOL 10 MG /20 ML		AMP	8,00	R\$0,00	R\$0,00
90400429	PROPOFOL 10MG/ML 100ML		FR	5,00	R\$0,00	R\$0,00
90016327	QUETIAPINA 100MG		COM	217,00	R\$0,00	R\$0,00
90012445	QUETIAPINA 200 MG COMP		COM	25,00	R\$0,00	R\$0,00
90187822	RISPERIDONA 2 MG COMP		COM	197,00	R\$0,00	R\$0,00
90394500	ROCURONIO 10 MG/ML - 5ML		FA	1.125,00	R\$0,00	R\$0,00
90101413	SACCHAROMYCES CEREVISIAE CAP		CAP	46,00	R\$0,00	R\$0,00
90349636	SERTRALINA 50 MG COMP		COM	76,00	R\$0,00	R\$0,00
90325362	SIMETICONA 75 MG /ML - GOTAS		FR	6,30	R\$0,00	R\$0,00
90187903	SINVASTATINA 20 MG COMP		COM	91,00	R\$0,00	R\$0,00
90228049	SOLUÇÃO DE RINGER LACTATO 500ML		BOLS	25,00	R\$0,00	R\$0,00
90227948	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500ML		BOLS	23,00	R\$0,00	R\$0,00
90214242	SPOLIESTIRENOSSULFONATO DE CÁLCIO 30 G		ENV	23,00	R\$0,00	R\$0,00
90295145	SULFATO DE MAGNÉSIO 100 MG/ML - 10 ML		AMP	49,00	R\$0,00	R\$0,00
90135105	SULFATO DE SALBUTAMOL 120MCG/DOSE		DOSE	169,28	R\$0,00	R\$0,00
90135105	SULFATO DE SALBUTAMOL 120MCG/DOSE	UTI	DOSE	0,01	R\$0,00	R\$0,00
90180798	SULFATO FERROSO 40MG - COMP		COM	40,00	R\$0,00	R\$0,00
90295129	SUXAMETÔNIO 100MG FA		FA	8,00	R\$0,00	R\$0,00
90209982	TERBUTALINA 0.5 MG/ML		AMP	51,00	R\$0,00	R\$0,00
90020979	TIAMINA+ PIRIDOXINA+ CIANOCOBALAMINA 100/100/5000MCG		COM	1,00	R\$0,00	R\$0,00
90096703	TIAMINA 300 MG COMP		COM	7,00	R\$0,00	R\$0,00
90137027	TRAMADOL 50 MG/ML - 2ML		AMP	3,00	R\$0,00	R\$0,00
90332547	VANCOMICINA 500MG PÓ		FA	92,00	R\$0,00	R\$0,00
90026136	VASOPRESSINA 20 U/ML 1ML		AMP	28,00	R\$0,00	R\$0,00

**TOTAL: R\$0,00****TOTAL GERAL: R\$0,00**

# HUMANIZAÇÃO UNIDADE COVID

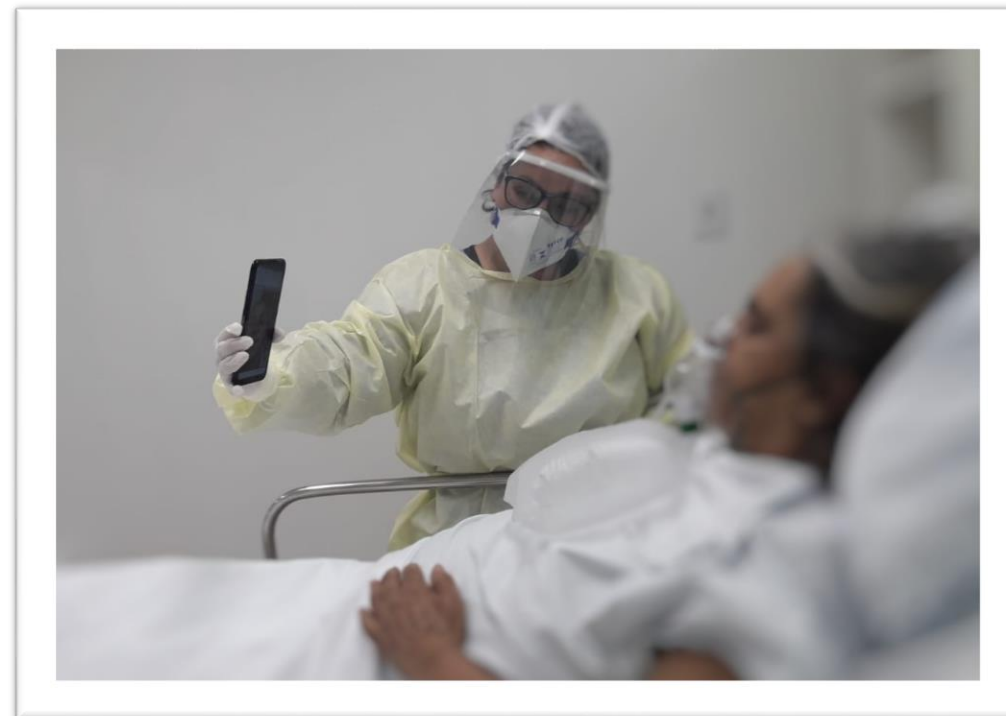
CENTRO DE REABILITAÇÃO DE CASA BRANCA



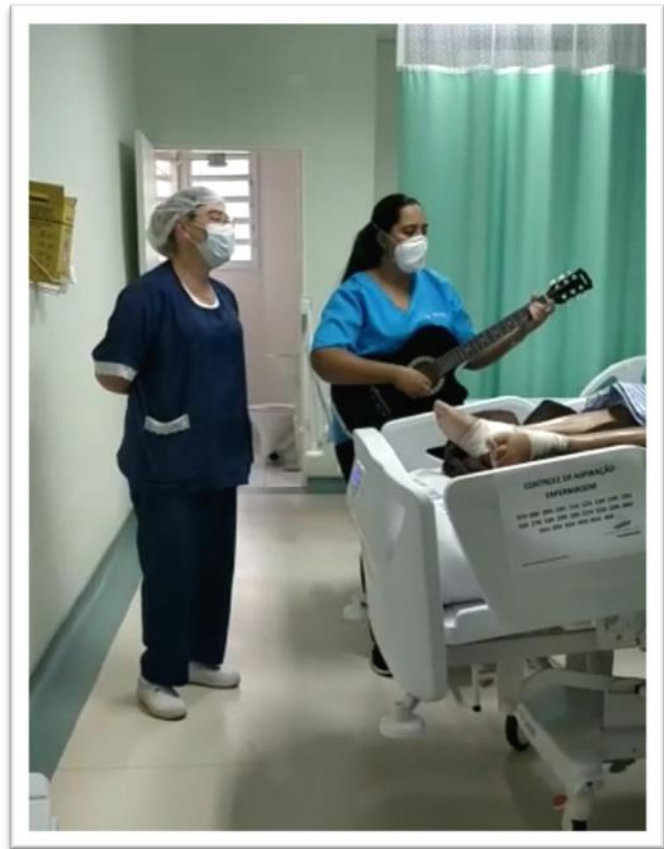
*“Então, era nosso papel dar apoio. Tivemos que aprender a sorrir com os olhos para acalantar as pessoas que precisavam...”*

# O USO DA TECNOLOGIA

- A falta de contato com os pacientes internados pela Covid representa um desafio a mais para as famílias que acompanham de longe o tratamento.
- Os boletins médicos são passados todos os dias pelos médicos plantonistas, mantendo a família sempre informada sobre os dados clínicos dos pacientes. Ainda, com as chamadas de vídeo as famílias podem se sentir próximas, apesar das circunstâncias.
- Por meio dos áudios encaminhados no WhatsApp, as famílias podem deixar todo seu carinho e oração aos seus.



# MUSICOTERAPIA



Tem se mostrado muito eficaz nos sintomas da ansiedade, depressão e de isolamento, aumentando a endorfina, a música desperta emoções nos pacientes e ainda estimula, o que ajuda muito no processo do tratamento, além de proporcionar a sensação de bem-estar.

# AMBIENTE FAVORÁVEL

- O espaço é grande, há espaço para desenvolver atividades ao ar livre, como caminhadas leves com os fisioterapeutas, banho de sol, contudo apesar do tamanho do terreno e o gramado disponível, os muros AINDA são cinzas de concreto, mas o projeto é que serão desenhados e no terreno plantarmos flores, vindas do próprio terreno do Centro de Reabilitação, com o apoio do jardineiro local. Ainda buscaremos adquirir bancos destinados a uma praça para aos pacientes.





# PASEIOS AO AR LIVRE - FISIOTERAPIA



# RODA DE MÚSICA PARA OS PACIENTES



# Atendimento Psicológico

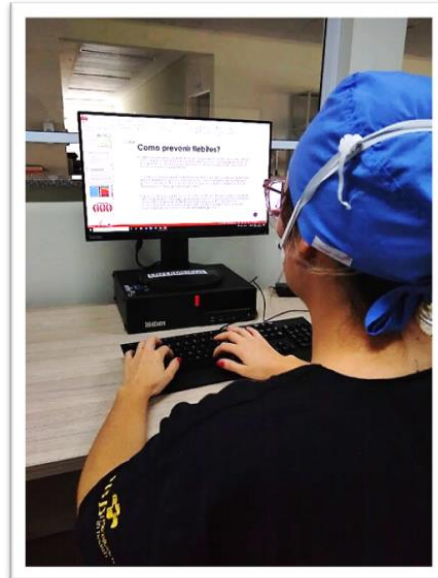
- Famílias e Pacientes
- Colaboradores (CAPS)



# Equipe Capacitada



*Curso Feridas e medicamentos*



*Prontuário Eletrônico*



*Curso Monitorização Multiparametros UTI*

Cursos semanais  
Medicina/USP  
Telemedicina

**AVALIAÇÃO e TRATAMENTO de LESÃO de PELE – Parte II**  
Enfa. Michelle Midori

**EVENTO AO VIVO**  
**20/10/2021 – 15:00 às 16:00**  
(Horário de Brasília)

**LISTA DE PRESENÇA:** <https://bit.ly/Inscrição20-10>

SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO

# Equipe Capacitada



PCR teoria e prática



Urgência COVID

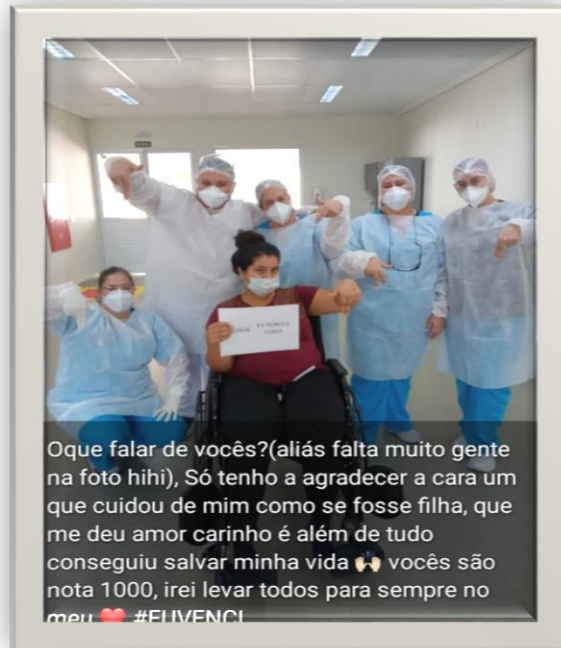


Acessos vasculares

# FISIOTERAPIA LABORAL COM A EQUIPE MULTIDISCIPLINAR



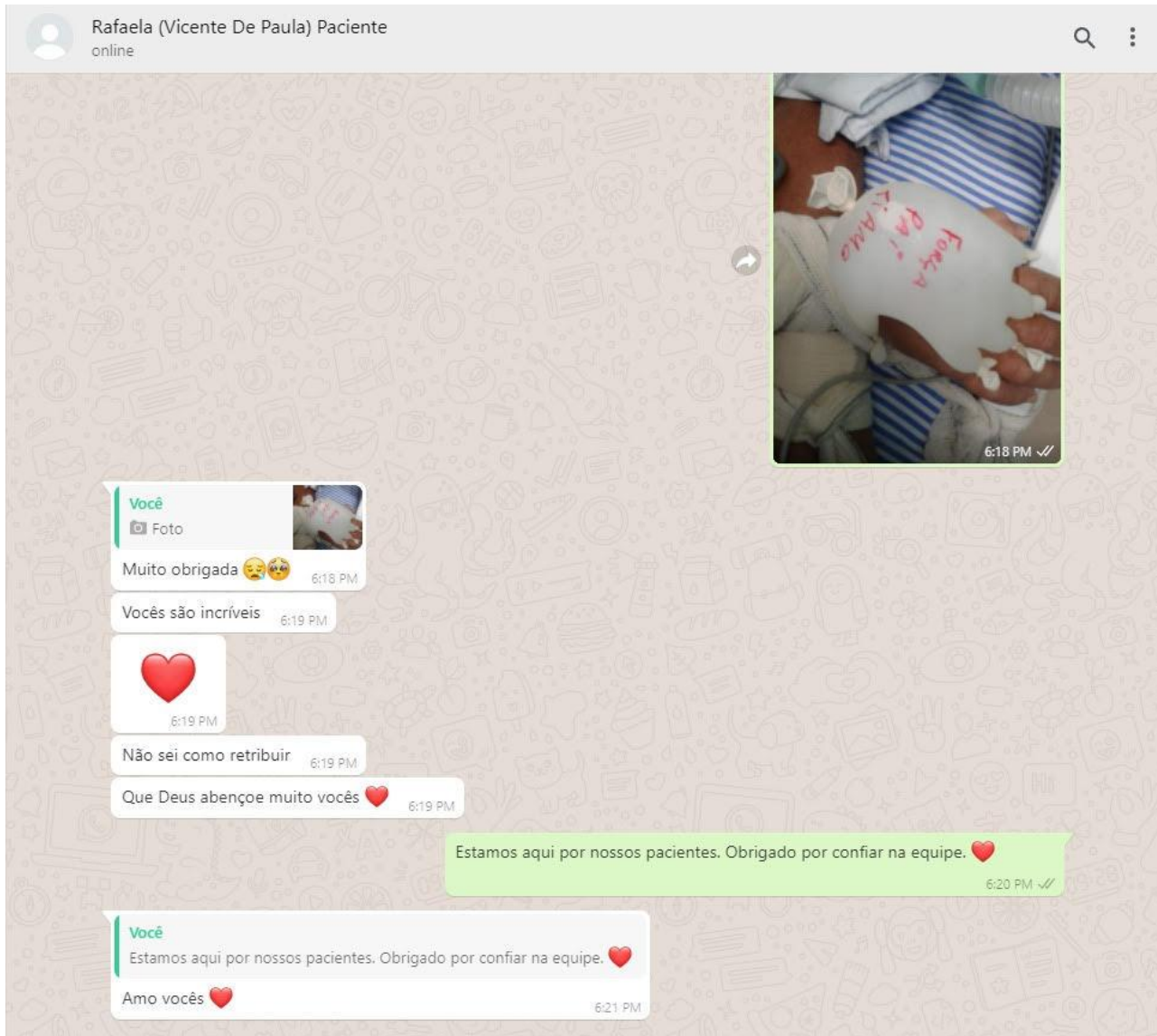
# Altas



## EM TRÊS MESES DA INAUGURAÇÃO

DE 26/07/2021 ATÉ 04/11/2021		
<b>MOVIMENTAÇÃO</b>		
TOTAL DE INTERNAÇÕES		159
<b>PACIENTES (POR SEXO)</b>		
MASCULINO	96	60,38%
FEMININO	63	39,62%
<b>DIAGNÓSTICO (NO MOMENTO DA INTERNAÇÃO)</b>		
CONFIRMADOS	86	54,09%
SUSPEITOS	73	45,91%
<b>FAIXA ETÁRIA</b>		
MAIORES DE 60 ANOS	84	52,83%
MENORES DE 60 ANOS	75	47,17%
<b>HISTÓRICO DO PACIENTE</b>		
COM COMORBIDADE	118	74,21%
<b>SOLICITAÇÕES CROSS</b>		
SOLICITAÇÕES ACEITAS	209	78,87%
SOLICITAÇÕES REJEITADAS	35	13,21%
<b>ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA</b>		
MUNICÍPIOS ATENDIDOS		34





***“Um paciente não é só um paciente,  
ele é o amor de alguém!”***

NOSSAS  
DIGITAIS  
NÃO SE  
APAGAM  
DAS VIDAS  
QUE TOCAMOS.



*Obrigada!*



PLANEJAMENTO DE TREINAMENTO ENFERMAGEM

TEMA / POP	NÚMERO	MÊS	EM ANDAMENTO	CONCLUÍDO
IMPLANTAÇÃO SBAR	1	julho-21		X
IMPLANTAÇÃO MEWS	2	julho-21		X
TREINAMENTO ECG	3	julho-21		X
FLUXO - EXAMES LÁBORATORIAIS	4	julho-21		X
FLUXO - EXAMES LÁBORATORIAIS	5	julho-21		X
FLUXO - SOLICITAÇÃO DE HEMOCOMPONENTES	6	julho-21		X
PROTOCOLO DE QUEDA	7	julho-21		X
FLUXO- NUTRIÇÃO	8	julho-21		X
FLUXO - CME	9	julho-21		X
ROTINA ENXOVAIS E LAVANDERIA	10	julho-21		X
FLUXO - SOLICITAÇÃO DE TOMOGRAFIA	11	julho-21		X
POP CARRINHO DE EMERGENCIA	12	agosto-21		X
FLUXO - TRANSPORTE INTRA-HOSPITALAR	13	agosto-21		X
ROTINA COLETA GASOMETRIA / GASOMETRO	14	agosto-21		X
POP SINAIS VITAIS	15	agosto-21		X
POP SONDAGEM NASOENTERICA	16	agosto-21	X	
POP CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	17	agosto-21	X	
ROTINA BALANÇO HIDRICO	18	agosto-21		X
ROTINA DE PARAMENTAÇÃO / DESPARAMENTAÇÃO	19	agosto-21		X
ROTINA DE BANHO NO LEITO/ BANHO ASPERSÃO	20	agosto-21		X
POP ASPIRAÇÃO VIAS AEREAS	21	agosto-21		X
POP ALXILIO PASSAGEM CVC	22	agosto-21	X	
POP CURATIVO CVC	23	agosto-21	X	
POP LAVANGEM INTESTINAL	24	agosto-21	X	
POP CME	25	agosto-21		X
POP LAVAGEM DAS MÃOS	26	agosto-21		X
POP REALIZAÇÃO TESTE RAPIDO / COVID-19	27	setembro-21	X	
POP CURATIVO CATETER DIALISE	28	setembro-21	X	
POP MONITORIZAÇÃO CARDIACA	29	setembro-21	X	
POP TEMPO DE TROCA DE DISPOSITIVOS	30	setembro-21	X	

TÍTULO DO TREINAMENTO: **IRAS - Infecções Relacionadas a Assistência em Saúde**

ORIGEM:  Avulso  PAC  LNT

TIPO:  Técnico  Comportamental  
 Capacitação  Reciclagem

CATEGORIA DO TREINAMENTO:  Interno  In Company  In Loco  
 Externo  Palestra / Seminário / Workshop

INSTRUTOR(ES):  Externo  Interno

INSTITUIÇÃO: **Santa Casa de Charvantes CRCB-UTI Covid-Casa Branco**

LOCAL DO TREINAMENTO: **CRCB**

INSTRUTOR: **Eduarda Gabriela de Carvalho**  
**Enfermeira**  
**COREN SP: 616368**

DATA / PERÍODO: **04/10/2021**

HORÁRIO: \_\_\_\_\_

CARGA HORÁRIA: \_\_\_\_\_

Nº TURMA: \_\_\_\_\_

Nº	DRT	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1		Ana E. C. de Oliveira	tec. enf	UTI	[Assinatura]
2		MARCELO SR	TEC ENFERMAGEM	UTI	[Assinatura]
3		Kezia dos Santos Peles	tec. Enfermagem	UTI	[Assinatura]
4		Elis Cristina A. da Silva	tec. Enfermagem	UTI	[Assinatura]
5		Megiane Kátia Lima	Sec. Enfermagem	UTI	[Assinatura]
6		Adriana Cristina Batista	Sec. enf.	UTI	[Assinatura]
7		Eduarda Gabriela de Carvalho	Enfermeira	UTI	[Assinatura]
8		Milena C. Gamba	Enfermeira	UTI	[Assinatura]
9		Rayna Martins	Sec. Enf	UT+	[Assinatura]
10		Dandara Duan	Sec. Enf	UTI	[Assinatura]
11		Miriam da S. Bulino	Sec. Enf	UTI	[Assinatura]
12		Patricia Lima de Godoi	Enfermeira	UTI	[Assinatura]
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

OBSERVAÇÕES / COMENTÁRIOS / JUSTIFICATIVAS: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO INSTRUTOR: **Eduarda Gabriela de Carvalho**  
**Enfermeira**  
**COREN SP: 616368** Data: **04/10/21**

DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS  
VISTO RESP.: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LANÇADO?  SIM  NÃO

TÍTULO DO TREINAMENTO <i>Presença de exames por prova em pacientes com covid 19 em prova</i>		ORIGEM <input checked="" type="checkbox"/> Avulso <input type="checkbox"/> PAC <input type="checkbox"/> LNT	TIPO <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comportamental <input checked="" type="checkbox"/> Capacitação <input type="checkbox"/> Reciclagem	
CATEGORIA DO TREINAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> In Company <input type="checkbox"/> In Loco <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Palestra / Seminário / Workshop		INSTRUTORES: <i>Claudia Bonizete Peano</i> <input type="checkbox"/> Externo <input checked="" type="checkbox"/> Interno		INSTITUIÇÃO <i>CRCB Unidade covid 19</i>
LOCAL DO TREINAMENTO CRCB	SETOR / DIRETORIA RESPONSÁVEL <i>UTI</i>	DATA / PERÍODO <i>18/10/2021</i>	HORÁRIO <i>17:00</i>	CARGA HORÁRIA <i>30 min</i> Nº TURMA <i>01 e 02</i>

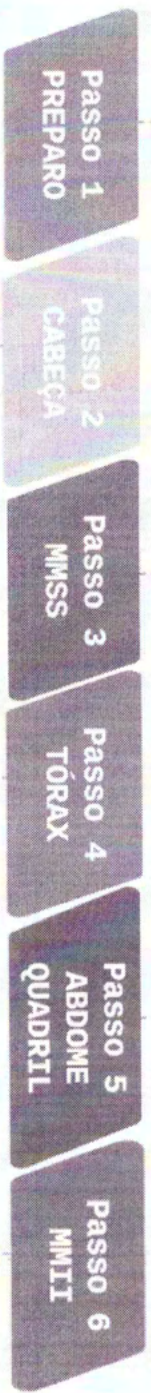
PARTICIPANTES					
Nº	DRT	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1		<i>Raquel Ferreira de Sa</i>	<i>enfermeira</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
2		<i>Mariana Cleo Bastos</i>	<i>enf<sup>a</sup></i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
3		<i>Ana Carolina Lopes Vinizan</i>	<i>enf<sup>a</sup></i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
4		<i>Luiz Leonardo O Sobrito</i>	<i>TC enf.</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
5		<i>Fabiane ap J. Martins</i>	<i>tec. enf.</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
6		<i>Maria Rosa Tom</i>	<i>TEL. (enf)</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
7		<i>Edineia de S. Aguiar</i>	<i>tec. enf.</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
8		<i>Danyene Michel</i>	<i>tec. enf.</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
9		<i>João Paulo Carvalho</i>	<i>fisio</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
10		<i>André Augusto S. Nascimento</i>	<i>tec. enfermagem</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
11		<i>Artemas Sales</i>	<i>tec. enf.</i>	<i>UTI</i>	<i>[Signature]</i>
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

OBSERVAÇÕES / COMENTÁRIOS / JUSTIFICATIVAS

ASSINATURA DO INSTRUTOR	DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS	LANÇADO?
Data: ____/____/____	VISTO RESP: _____ DATA: ____/____/____	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

## 6 PASSOS PARA PREVENÇÃO DE LESÃO POR PRESSÃO EM PACIENTES COM COVID-19 EM POSIÇÃO PRONA

- > Avaliar e proteger áreas críticas.
- > Retirar eletrodos da região anterior e posicioná-los nos membros.
- > Posicionar coxins na cintura escapular e pélvica.
- > Posicionar os MMSS na posição de nadador e rodizialos a cada 2 h (se presença de lesão em MMSS a cada 1 h).
- > Ombros sem rotação e cotovelos livres de pressão.
- > Mão do membro superior que está ao longo do corpo sobre um coxim.
- > Verificar se os dispositivos NÃO estão pressionando a região.
- > Verificar localização de coxim na altura da cintura pélvica.
- > Estomia de eliminação vazia e o sistema de fechamento não está pressionando a região.
- > Posicionar a genitália masculina entre os MMII.
- > Verificar se os dispositivos NÃO estão pressionando a região do abdome e da coxa.



- > Cama em Trendelenburg reverso a 30°.
- > Cabeça sobre o coxim e lateralizar para o mesmo lado do membro superior elevado.
- > Olhos lubrificados e fechados, pavilhão auricular sem pressão e língua dentro da cavidade oral.
- > Cânula orotraqueal sem pressão na mucosa labial e fixação NÃO está traionada.
- > Cateter (oro/naso) gástrico/entérico sem pressão na mucosa nasal/labial e NÃO está traionado.

- > Posicionar os eletrodos na região posterior.
- > Verificar localização do coxim na altura escapular (ATENÇÃO: mamas).
- > Verificar se nenhum dos dispositivos está pressionando a região.

- > Posicionar coxim ao longo da região tibial.
- > Manter o dorso dos pés livres de pressão.

**NOTA:** entenda por dispositivo, cateter, sondas, fios e cabos que possam exercer pressão sobre a pele.

**REALIZAÇÃO:** UNIFESP  
Viricius B. Santos, Daniele C. B. Aprile,  
Camilla T. Lopes, Karina Ap. L. Costa,  
Tânia A. M. Domingues, Juliana L. Lopes,  
Mônica A. Garbba



TÍTULO DO TREINAMENTO <b>Protocolo de Manobra de Prova</b>		ORIGEM <input checked="" type="checkbox"/> Avulso <input type="checkbox"/> PAC <input type="checkbox"/> LNT	TIPO <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comportamental <input checked="" type="checkbox"/> Capacitação <input type="checkbox"/> Reciclagem
CATEGORIA DO TREINAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> In Company <input type="checkbox"/> In Loco <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Palestra / Seminário / Workshop	INSTRUTOR(ES) <b>André Denizete Boni</b> <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Interno	INSTITUIÇÃO <b>CRCB Unidade COVID 19</b>	
LOCAL DO TREINAMENTO <b>CRCB</b>	SETOR / DIRETORIA RESPONSÁVEL <b>Uti</b>	DATA / PERÍODO <b>18/10/21</b>	HORÁRIO <b>17:00</b>
CARGA HORÁRIA <b>30 min</b>		Nº TURMA <b>01+02</b>	

### PARTICIPANTES

Nº	DRT	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1		Mariana Ayres Ladeira	Enf	UTI	Mariana
2		Apri Carolina Barros Souza	CF	UTI	Apri
3		Lygia Amador Sobrinho	Tec. Inf.	UTI	Lygia
4		Luizete ap. J. Martins	Tec. Lau	UTE	Luizete
5		Márcia Patrícia	De. Int	UTI	Márcia
6		Edna de Fátima Contini	Tec. enfermagem	UTI	Edna
7		Carlessa Rufino	Tec. enfer	UTI	Carlessa
8		Alba Carolina	Fisio	UTI	Alba
9		Raquel Stefania de Lencastre	enfermeira	UTI	Raquel
10		Ana Carolina S. Maximino	tec. enfermagem	UTI	Ana
11		Cherene Sales	Tec. enf.	UTE	Cherene
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

OBSERVAÇÕES / COMENTÁRIOS / JUSTIFICATIVAS

ASSINATURA DO INSTRUTOR	DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS	LANÇADO?
Data: ___/___/___	VISTO RESP.: _____ DATA: ___/___/___	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

TÍTULO DO TREINAMENTO <b>Medicações EV.</b>	ORIGEM <input type="checkbox"/> Avulso <input type="checkbox"/> PAC <input type="checkbox"/> LNT	TIPO <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comportamental <input type="checkbox"/> Capacitação <input type="checkbox"/> Reciclagem
--	---	--

CATEGORIA DO TREINAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> In Company <input type="checkbox"/> In Loco <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Palestra / Seminário / Workshop	INSTRUTOR(ES) <b>Enf. Ana Landina</b> <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Interno	INSTITUIÇÃO <b>CRCB COVID-19 UTI</b>
---	---	---

LOCAL DO TREINAMENTO <b>CRCB</b>	SETOR / DIRETORIA RESPONSÁVEL <b>UTI</b>	DATA / PERÍODO <b>26/10/21</b>	HORÁRIO <b>11:00 as 12:00</b>	CARGA HORÁRIA <b>0,1h</b>	Nº TURMA <b>T01-T02</b>
-------------------------------------	---	-----------------------------------	----------------------------------	------------------------------	----------------------------

PARTICIPANTES					
Nº	DRT	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1		André Luiz de Beau	Enfermeiro	UTI	<i>[Signature]</i>
2		Rafael Augusto Silva	enfermeiro	UTI	<i>[Signature]</i>
3		Edneia de Fátima C.	tec. enfermagem	UTI	<i>[Signature]</i>
4		Danussa Debucadorne	tec. enfermagem	UTI	<i>[Signature]</i>
5		Mauro de Sá de Sá	tec. enfer.	UTI	<i>[Signature]</i>
6		Mauro de Sá de Sá	Enf.	UTI	<i>[Signature]</i>
7		Rafael S. de Sá	Enfermeiro	UTI	<i>[Signature]</i>
8		Ana Landina de Sá	Enfermeira	UTI	<i>[Signature]</i>
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

OBSERVAÇÕES / COMENTÁRIOS / JUSTIFICATIVAS:

ASSINATURA DO INSTRUTOR	DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS	LANÇADO?
Data: ____/____/____	VISTO RESP.: _____ DATA: ____/____/____	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO



TÍTULO DO TREINAMENTO: **Como Higienizar as mãos com Água e Sabonete**

ORIGEM:  Avulso     PAC     LNT

TIPO:  Técnico     Comportamental  
 Capacitação     Reciclagem

CATEGORIA DO TREINAMENTO:  Interno     In Company     In Loco  
 Externo     Palestra / Seminário / Workshop

INSTRUTOR(ES): **Cláudia Nonata Deam**

INSTITUIÇÃO: **CRCB Unidade covid 19**

LOCAL DO TREINAMENTO: **CRCB**

SETOR / DIRETORIA RESPONSÁVEL: **UTI**

DATA / PERÍODO: **18/10/2021**

HORÁRIO: **17:00**

CARGA HORÁRIA: **30min**

Nº TURMA: **01202**

**PARTICIPANTES**

Nº	DRT	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1		Raquel Sotoglia Melo	enfermeira	UTI	<i>[Signature]</i>
2		Mauriana Cruz Cortada	enf.	UTI	<i>[Signature]</i>
3		Ana Carolina Lopes Venzia	enf.	UTI	<i>[Signature]</i>
4		Leiz Leonardo e Sousa	TC enf.	UTI	<i>[Signature]</i>
5		Edinete ap. J. Amorim	TC enf.	UTI	<i>[Signature]</i>
6		Maria Paula de A.	Int	UTI	<i>[Signature]</i>
7		Edneia de S. A. Contine	Sec. enfermagem	UTI	<i>[Signature]</i>
8		Danussa Mendes	Sec. enfermagem	UTI	<i>[Signature]</i>
9		Janalicia Carvalho	Fisio	UTI	<i>[Signature]</i>
10		Lucia Guziela Liberman	TC enfermagem	UTI	<i>[Signature]</i>
11		Lucimara C. S. Sales	tec enf	UTI	<i>[Signature]</i>
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

OBSERVAÇÕES / COMENTÁRIOS / JUSTIFICATIVAS:

ASSINATURA DO INSTRUTOR: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS: \_\_\_\_\_ VISTO RESP.: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

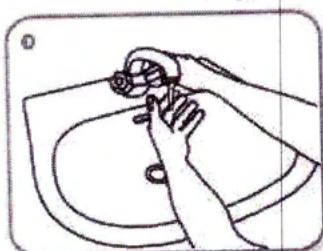
LANÇADO?  SIM  NÃO

# Como Higienizar as Mãos com Água e Sabonete?

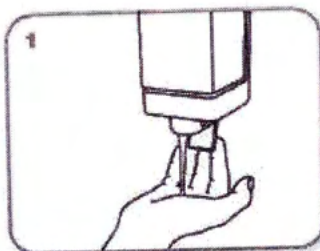
Higienize as mãos com água e sabonete apenas quando estiverem visivelmente sujas! Senão, friccione as mãos com preparações alcoólicas!



Duração de todo o procedimento: 40 a 60 seg



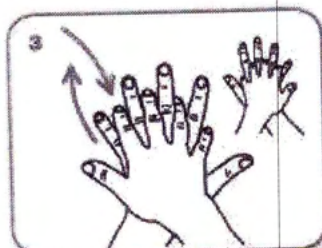
0 Molhe as mãos com água.



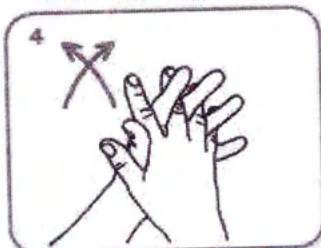
1 Aplique na palma da mão quantidade suficiente de sabonete líquido para cobrir todas as superfícies das mãos.



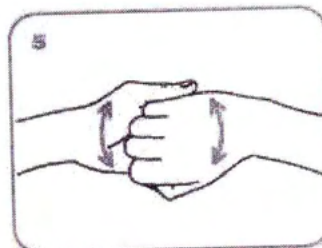
2 Ensaobie as palmas das mãos, friccionando-as entre si.



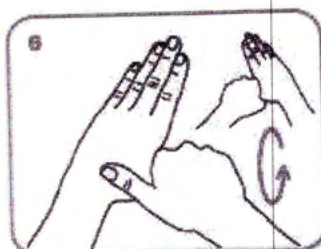
3 Estregue a palma da mão direita contra o dorso da mão esquerda entrelaçando os dedos e vice-versa.



4 Entrelace os dedos e friccione os espaços interdigitais.



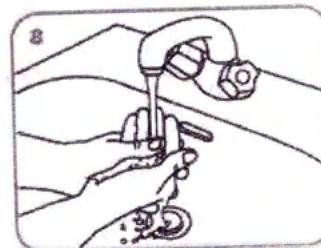
5 Estregue o dorso dos dedos de uma mão com a palma da mão oposta, segurando os dedos, com movimento de vai-e-vem e vice-versa.



6 Estregue o polegar esquerdo, com o auxílio da palma da mão direita, utilizando-se de movimento circular e vice-versa.



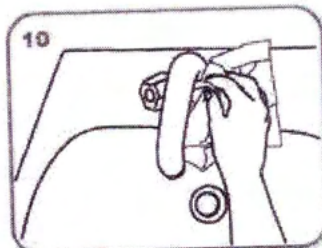
7 Friccione as polpas digitais e unhas da mão direita contra a palma da mão esquerda, fazendo movimento circular e vice-versa.



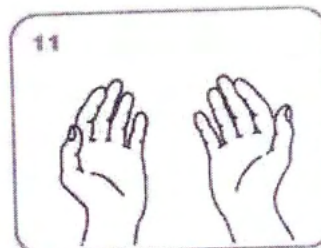
8 Enxágue bem as mãos com água.



9 Seque as mãos com papel toalha descartável.



10 No caso de torneiras com comando manual para fechamento, sempre utilize papel toalha.



11 Agora, suas mãos estão seguras.

TÍTULO DO TREINAMENTO <b>NEUS, SSVU, monitorização cardiaca e BIC.</b>	ORIGEM <input checked="" type="checkbox"/> Avulso <input type="checkbox"/> PAC <input type="checkbox"/> LNT	TIPO <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comportamental <input checked="" type="checkbox"/> Capacitação <input type="checkbox"/> Reciclagem
---	--	---

CATEGORIA DO TREINAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> In Company <input type="checkbox"/> In Loco <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Palestra / Seminário / Workshop	INSTRUTORES: <b>Maia Nascimento</b> <input type="checkbox"/> Externo <input checked="" type="checkbox"/> Interno	INSTITUIÇÃO <b>S/A Casa de Muniçoes de Chaves</b>
---	--	--

LOCAL DO TREINAMENTO <b>CRCB</b>	SETOR / DIRETORIA RESPONSÁVEL <b>ENFERMARIA</b>	DATA / PERÍODO <b>01/01/2021</b>	HORÁRIO <b>22H</b>	CARGA HORÁRIA <b>1HORA</b>	Nº TURMA <b>—</b>
-------------------------------------	--	-------------------------------------	-----------------------	-------------------------------	----------------------

### PARTICIPANTES

Nº	DRT	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1		Maia C. Nascimento	Enfermeira	Enfermaria	Maia Nascimento
2		Isabel do Bom Conselho	Enfermeira	Enfermaria	Isabel do Bom Conselho
3		Angela Ferreira de Silva	Enfermeira	Enfermaria	
4		Nádia Batista Nunes	tec Enfermaria	Enfermaria	Nádia Nunes
5		Gláucia Regina Thomé	tec Enfermaria	Enfermaria	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

OBSERVAÇÕES / COMENTÁRIOS / JUSTIFICATIVAS:

ASSINATURA DO INSTRUTOR <b>Maia Nascimento</b> Data: <b>01/01/2021</b>	DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS VISTO RESP.: _____ DATA: ____/____/____	LANÇADO? <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
---	---	---

<b>TÍTULO DO TREINAMENTO</b> Caktu Jovens Central Punição venosa	<b>ORIGEM</b> <input checked="" type="checkbox"/> Avulso <input type="checkbox"/> PAC <input type="checkbox"/> LNT	<b>TIPO</b> <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comportamental <input checked="" type="checkbox"/> Capacitação <input type="checkbox"/> Reciclagem
--	---	--

<b>CATEGORIA DO TREINAMENTO</b> <input checked="" type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> In Company <input type="checkbox"/> In Loco <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Palestra / Seminário / Workshop	<b>INSTRUTOR(ES):</b> Maria Namineto <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Interno	<b>INSTITUIÇÃO</b> Sta Casa de Misericórdia de Chaerentes
--	--	--

<b>LOCAL DO TREINAMENTO</b> CRCB	<b>SETOR / DIRETORIA RESPONSÁVEL</b> ENFERMARIA	<b>DATA / PERÍODO</b> 03/10/2021	<b>HORÁRIO</b> 22H	<b>CARGA HORÁRIA</b> 30 min	<b>Nº TURMA</b> —
-------------------------------------	--	-------------------------------------	-----------------------	--------------------------------	----------------------

PARTICIPANTES					
Nº	DRT	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1		Maria C. Namineto	Enfermeira	Enfermaria	Maria Namineto
2		Mariana Gomes dos Santos	Sec Enfermagem	Enfermaria	Mariana dos Santos
3		Isabel de Sá	Sec. Enf.	Enfermaria	Isabel de Sá
4		Angela Ferreira de S. L.	Enfermeira	Enfermaria	A
5		Eduarda Ramos Ferreira	Sec Enfermagem	Enfermaria	Ramos
6		Marli Batista Nunes	Sec Enfermagem	Enfermaria	M Nunes
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

OBSERVAÇÕES / COMENTÁRIOS / JUSTIFICATIVAS:

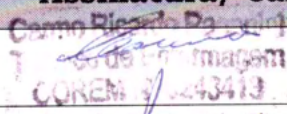
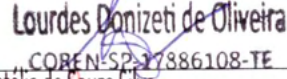
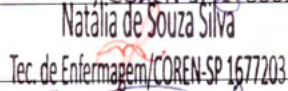
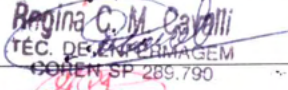
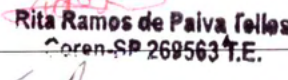
<b>ASSINATURA DO INSTRUTOR</b> Maria Namineto    Data: 03/11/2021	<b>DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS</b> VISTO RESP.: _____ DATA: ____/____/____	<b>LANÇADO?</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
--	--	--

## EDUCAÇÃO CONTINUADA

**TEMA:** URGÊNCIA E EMERGÊNCIA (Conceitos, RCP, Medicções usadas e finalidade do uso de cada uma, Tipos de Urgências encontradas na Enfermaria, Tipos de Emergências encontradas na Enfermaria, Práticas RCP).

**LOCAL:** ENFERMARIA

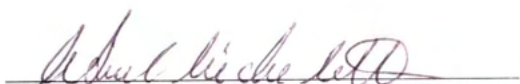
**DATA:** 29/10/2021

<b>LISTA DE PRESENÇA</b>	
<b>FUNCIONÁRIOS</b>	<b>Assinatura/ carimbo</b>
Carmo Ricardo Paganini	 Carmo Ricardo Paganini Tec. de Enfermagem COREN SP 243413
Lourdes Donizxeti de Oliveira	 Lourdes Donizeti de Oliveira COREN SP 37886108-TE
Natalia de Souza Silva	 Natalia de Souza Silva Tec. de Enfermagem/COREN-SP 1677203
Regina Celia M. Cavali	 Regina C. M. Cavalli T.E.C. DE ENFERMAGEM COREN SP 289.790
Rita Ramos de Paiva Telles	 Rita Ramos de Paiva Telles Coren-SP 269563 T.E.
Sandra Aparecida Chioato	Folga
Sergio Generoso Filho	Folga
Thais Cristina Gimenes	Folga



Danusa Mena Peres  
ENFERMEIRA

Danusa Mena Peres  
COREN 422.794-ENF



Maria Luiza da Costa Micheletto  
ENFERMEIRA

TÍTULO DO TREINAMENTO <b>manutenção Landi ara</b>		ORIGEM <input checked="" type="checkbox"/> Avulso <input type="checkbox"/> PAC <input type="checkbox"/> LNT	TIPO <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comportamental <input checked="" type="checkbox"/> Capacitação <input type="checkbox"/> Reciclagem
CATEGORIA DO TREINAMENTO <input checked="" type="checkbox"/> Interno <input type="checkbox"/> In Company <input type="checkbox"/> In Loco <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Palestra / Seminário / Workshop		INSTRUTOR(ES): <b>Enf: Marcos Douglas</b> <input type="checkbox"/> Externo <input type="checkbox"/> Interno	INSTITUIÇÃO <b>CRCB - Cond. 19 UTI.</b>
LOCAL DO TREINAMENTO <b>CRCB</b>	SETOR / DIRETORIA RESPONSÁVEL <b>UTI</b>	DATA / PERÍODO <b>30/10/2021</b>	HORÁRIO <b>21:00 às 22:00</b>
CARGA HORÁRIA <b>1 hora</b>		Nº TURMA <b>T05/702</b>	

**PARTICIPANTES**

Nº	DRT	NOME	FUNÇÃO	SETOR	ASSINATURA
1		<b>Mª Carmo dos</b>	<b>Tec. enf.</b>	<b>UTI</b>	<b>[Assinatura]</b>
2		<b>Janeira M. O.</b>	<b>Tec. enf.</b>	<b>UTI</b>	<b>[Assinatura]</b>
3		<b>Ana Paula S. Santos</b>	<b>Tec. enf.</b>	<b>UTI</b>	<b>[Assinatura]</b>
4		<b>Marlon B. Meireis</b>	<b>Tec. enf.</b>	<b>UTI</b>	<b>Marlon B. Meireis</b>
5		<b>Raoni do Ap. Ribeiro</b>	<b>Enfermeiro RC</b>	<b>UTI</b>	<b>[Assinatura]</b>
6		<b>Diviana Cristina Rosa</b>	<b>Tec. Enfermeiro</b>	<b>UTI</b>	<b>[Assinatura]</b>
7		<b>Andrea C. F. dos Santos</b>	<b>Tec. Enfermeiro</b>	<b>UTI</b>	<b>[Assinatura]</b>
8		<b>Tata Galvani</b>	<b>Tec. Enfermeiro</b>	<b>UTI</b>	<b>Tata Galvani</b>
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29		<b>Leandro Ap. Ribeiro</b>	<b>Enfermeiro</b>	<b>UTI</b>	<b>[Assinatura]</b>
30		<b>Leandro Ap. Ribeiro</b>	<b>Enfermeiro</b>	<b>UTI</b>	<b>[Assinatura]</b>

**Marcos Douglas dos Santos Germano  
 COREN - SP 581466 - ENF**

**Leandro Ap. Ribeiro  
 Enfermeiro  
 COREN SP 260 351**

ASSINATURA DO INSTRUTOR	DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS	LANÇADO?
DATA: ____/____/____	VISTO RESP.: _____ DATA: ____/____/____	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO

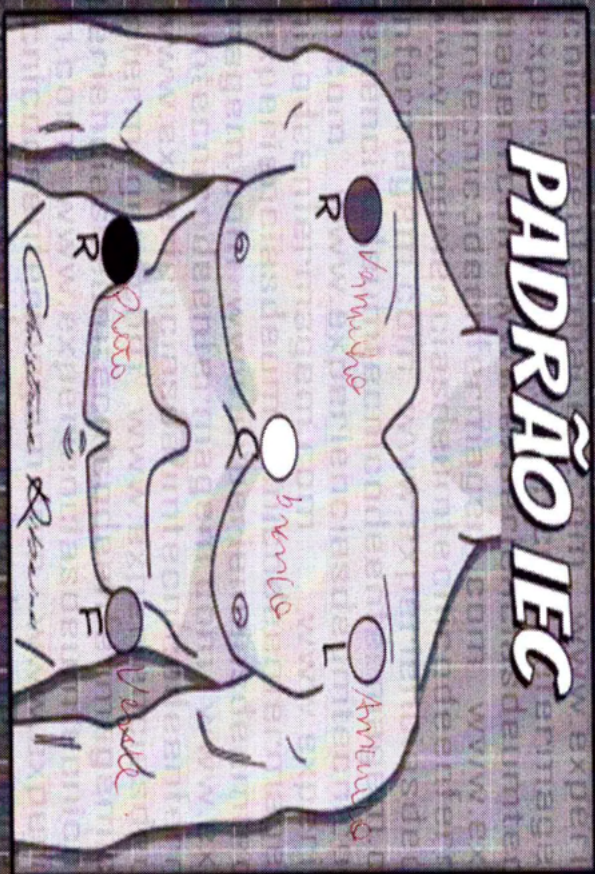
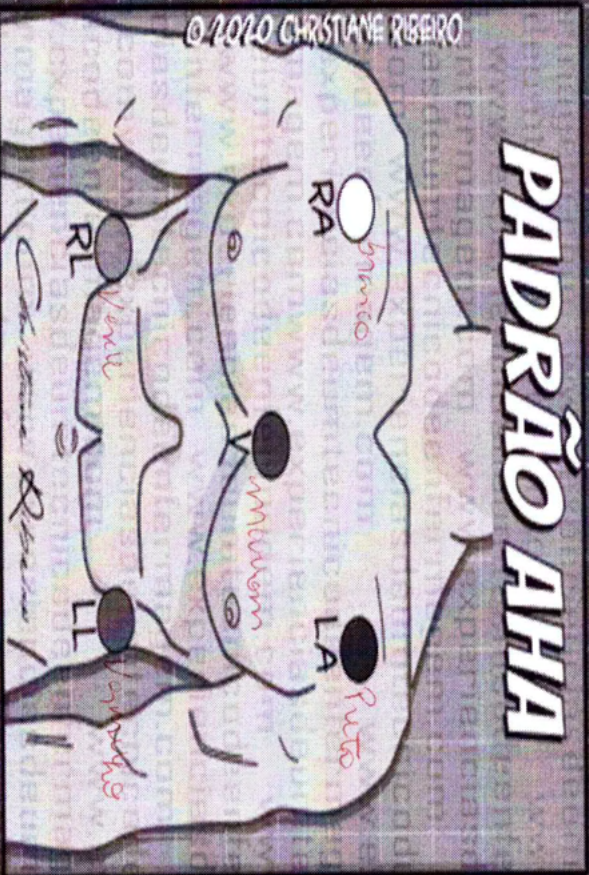


@TEINTENSIVO

# MONITORIZAÇÃO CARDÍACA: PADRÃO AHA/IEC

ILUSTRAÇÃO PROTEGIDA POR DIREITOS AUTORAIS (LEI 9.610/98).

© 2020 CHRISTIANE RIBEIRO



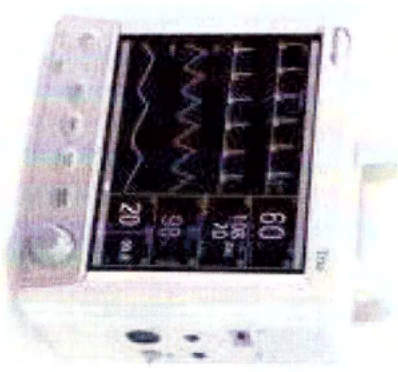
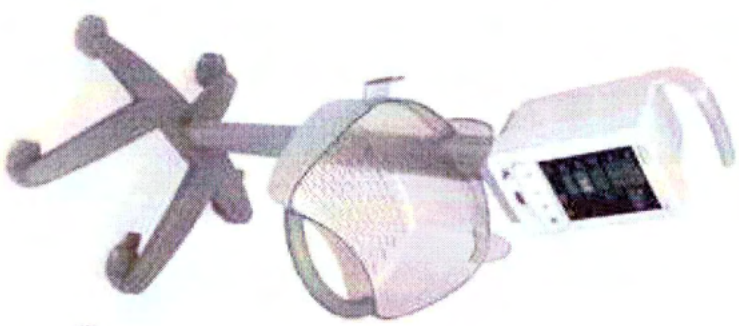
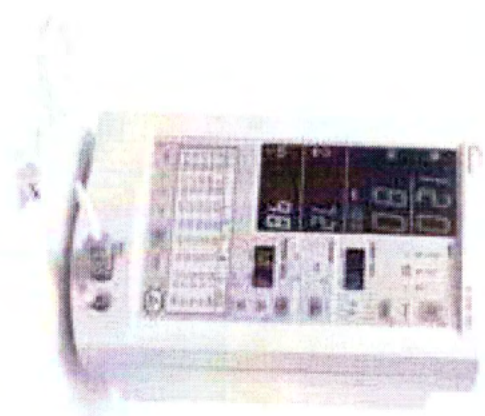
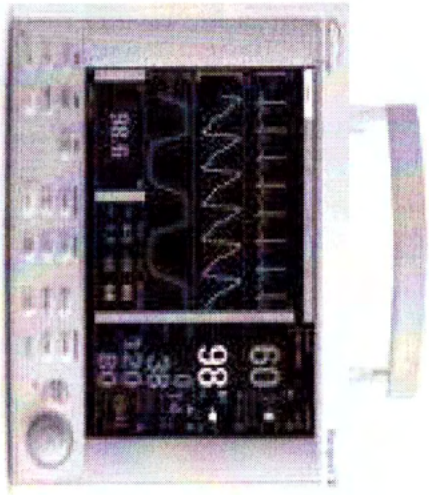
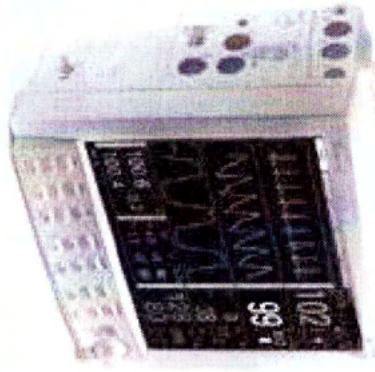
[www.enfermagemilustrada.com](http://www.enfermagemilustrada.com)

**Experiências de um Técnico de Enfermagem**

20.10.21  
antonio - 110

# Monitorização

## cardíaca



## Monitores cardíacos

*CPA*  
Leandro Ap. Ribeiro  
Enfermeiro  
COREN SP 250 337

Marcos Douglas dos Santos Geremini  
COREN - SP 581456 - ENF

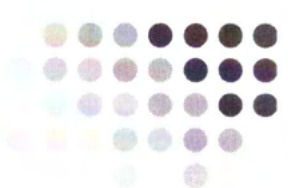


## ❖ Conceito:

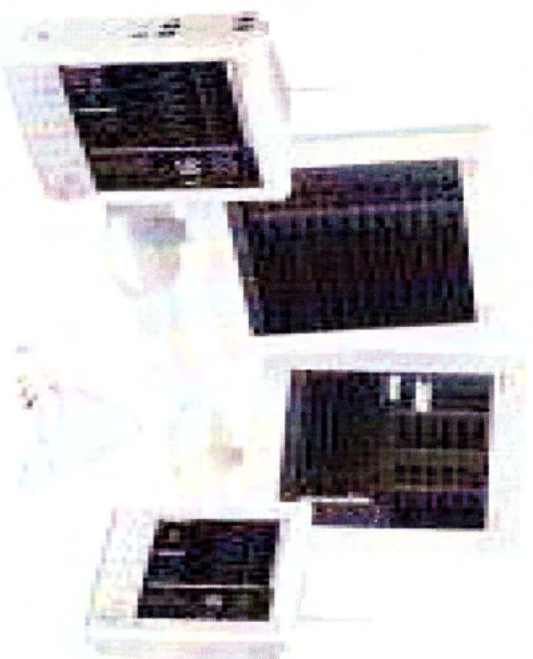
- São aparelhos eletrônicos usados nas UTIs, a beira leito e proporciona a apresentação visual contínua do eletrocardiograma e do ritmo cardíaco. Sua função específica é acompanhar os pacientes graves, observando as arritmias precoces (taquiarritmias e bradiarritmias) e ser tomado medidas profiláticas evitando intercorrências fatais.



## ❖ Técnica de monitorização:



- A finalidade específica é posicionar os elétrodos de tal forma, que nos forneça um sinal de grande amplitude, sem interferência, de modo a facilitar a observação das arritmias, como deixar a região precordial livre, em caso de ser necessário massagem cardíaca externa os fios dos eletrodos não devem atrapalhar.

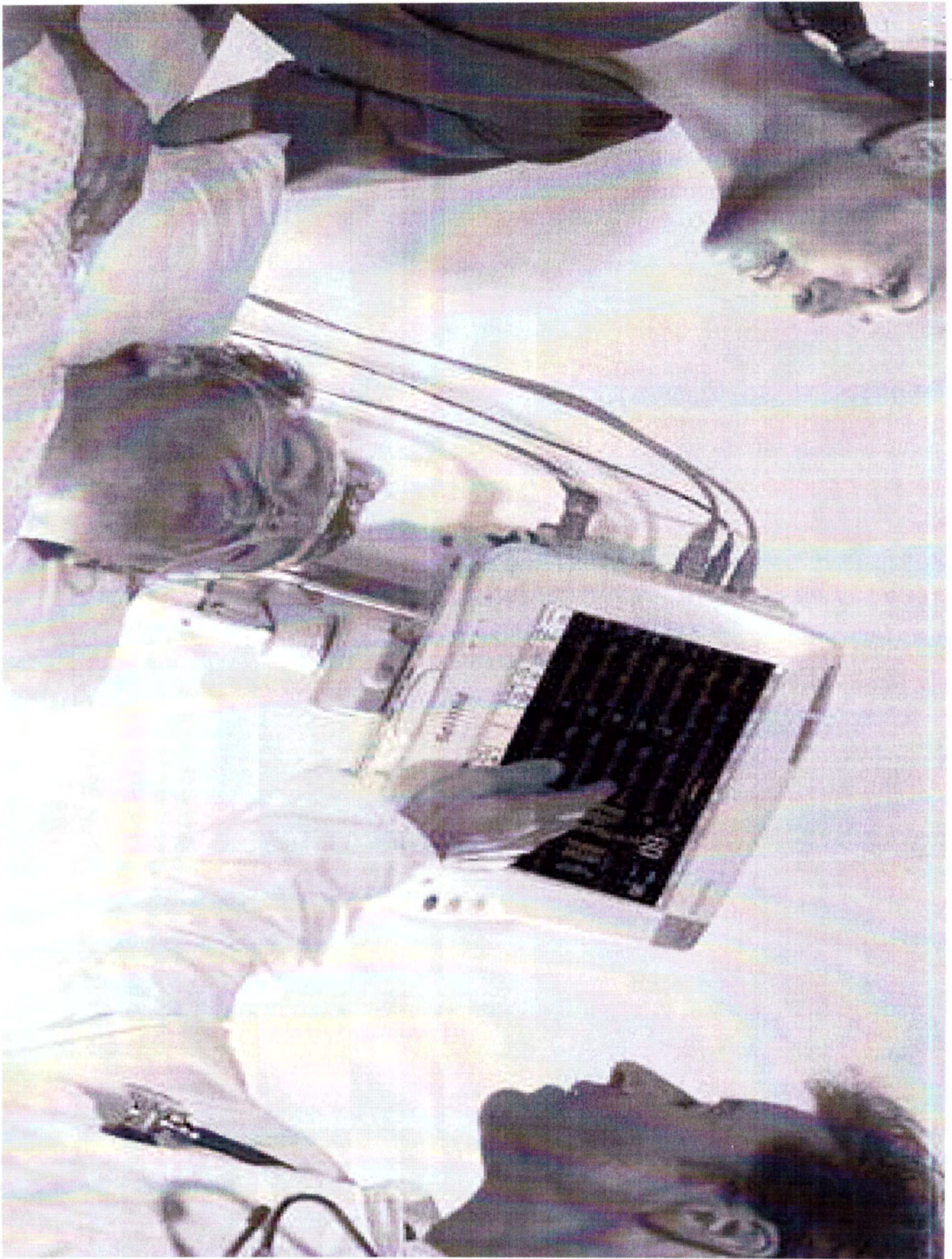


## ❖ Cuidados na monitorização:

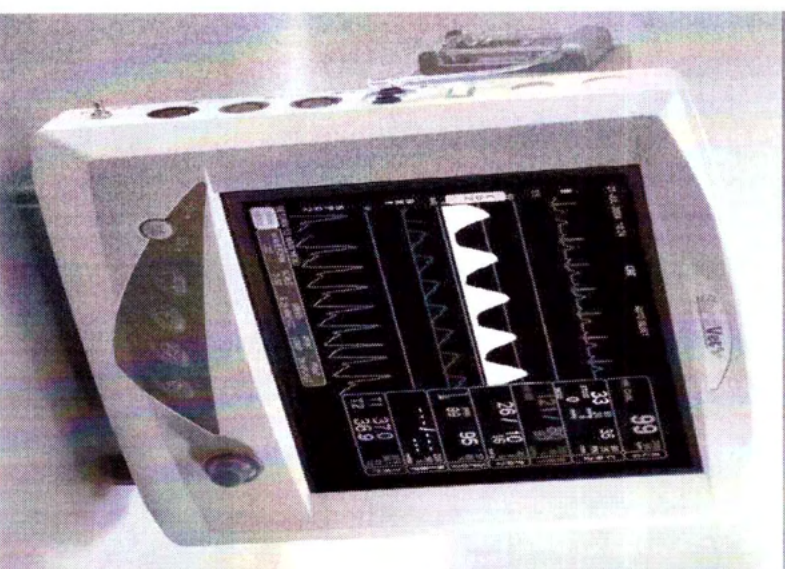
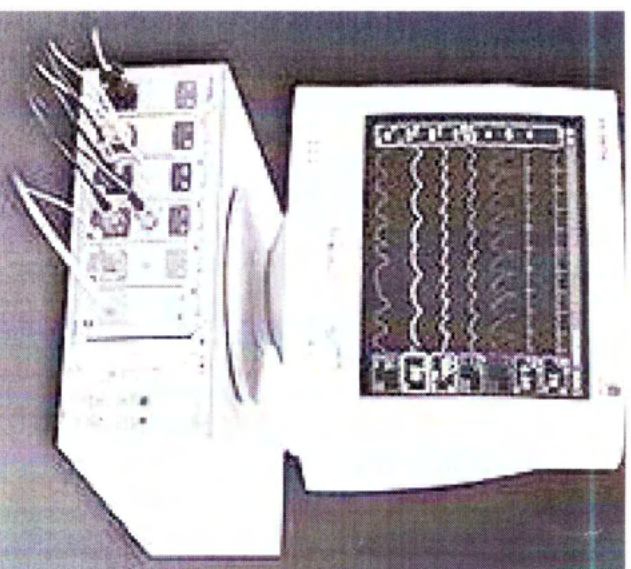


- O posicionamento dos eletrodos deve ser tal que propicie uma movimentação livre para o paciente: não devem ser colocados sobre músculos (gerando sua própria atividade elétrica, causando interferência), na mulher, sobre as mamas (reduzem a amplitude do sinal eletrocardiográfico).
- A preparação do paciente do sexo masculino deve incluir uma tricotomia da porção anterior do tórax.
- Uma limpeza da pele, com gaze embebida em álcool, nas regiões que receberão os eletrodos, é recomendável, com o objetivo de eliminar a oleosidade (alta resistência elétrica) e aumentar a transmissão dos impulsos elétricos.





- Us rios dos eletrodos devem ser dirigidos para o monitor (para diminuir a tração sobre os eletrodos) e fixados à roupa de cama, com folga suficiente para permitir a movimentação.
- A troca dos eletrodos está condicionada à necessidade: é comum só trocá-los quando surgem alterações ou dificuldades no padrão de monitorização. Quando são trocados, há limpeza da pele com água e sabão, removendo toda a pasta eletrolítica. Os eletrodos são reaplicados, com os cuidados anteriores.



- Na vigência de alterações de traçado identificadas no monitor, e as eventuais causas de monitorização inadequada, é recomendável o registro completo das atividades elétricas do coração (eletrocardiograma).

