

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA**  
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA		Mês de Referência: Abril		Processo: 015/2024		Recurso: Complementação Salarial Enfermagem		Ano: 2024	
Dia / Mês	Crédor	CPF/CNPJ	Discriminação	Documento NF / RPA	Valor Receita	Valor Despesa	Saldo	Nº Cheque	
	Sando Anterior				R\$ 37.322,02		R\$ 19.978,48		
	Prefeitura Municipal de Taquarituba		3a Parcela Compl.Sal.Enf/2024				R\$ 161,59		
	Juros Aplicação ABRIL/2024								
	STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO	408.324.948-01	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 287,55				
	ROSENIL DA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 588,87				
	SILVANA ALVES PEREIRA	300.297.318-10	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 302,66				
	MARIA DE LOURDES CORREA	306.832.238-36	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 652,20				
	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA	306.686.088-47	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 611,31				
	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA	516.505.998-70	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 218,07				
	LEONARDO LAUREANO SILVA	466.035.788-08	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 289,16				
	ADAMANE APARECIDA DE ARAUJO	349.874.638-30	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 919,26				
	ADEMIR DE OLIVEIRA	295.290.138-41	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 272,24				
	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 603,08				
	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA	466.305.418-62	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 221,61				
	BENEDITA APARECIDA DE OLIVEIRA	120.233.248-07	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 600,91				
	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS	403.803.788-14	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 298,59				
	CAMILA FOGAÇA DE MEIRA	432.747.368-56	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 254,68				
	CLEIDE CONCEIÇÃO NUNES	174.130.078-94	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 592,12				
	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.386.348-54	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 247,74				
	DANIELE ROGERIA ALVES	299.263.448-44	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 793,16				
	DAYANE CRISTINA CALDENA	053.742.019-30	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 793,16				
	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.888-66	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 675,59				
	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 247,74				
	ELISANGELA ILLANO DE OLIVEIRA	286.469.578-29	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 254,67				
	ELOY JOSE DA CRUZ	357.922.888-30	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 596,26				
	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	226.032.608-04	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 686,42				
	HELENA FERRAZ	112.726.398-60	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 231,55				
	IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES	325.202.008-47	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 268,91				
	INGRID DE CAMARGO FREIRE	386.171.628-57	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 1.186,97				
	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	402.461.218-23	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 286,03				
	JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 673,63				
	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO	253.974.628-45	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 592,12				
	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	315.321.328-32	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 599,65				
	KATJUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS	303.632.158-67	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 264,85				
	LEANDRO RODRIGUES CORDEIRO	386.263.448-11	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 588,87				
	LEILIANE CAMILA GARCIA VELO	373.581.728-92	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 793,15				
	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	075.698.947-83	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$ 1.167,51				



	LIANA COELHO GARCIA	404.052.988-40	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	272,25	
	LUCAS ESTEQUE HORI	360.656.648-08	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	674,08	
	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO	265.603.598-83	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	511,68	
	MARICA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.983.028-50	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	598,40	
	MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS	180.544.268-60	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	652,20	
	MARIA EDUARDA EVAUNELISTA MENDES	480.713.658-58	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	247,74	
	MAIARA THAIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	891,35	
	NATALIA CRISTINA RODRIGUES	174.112.128-06	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	592,12	
	PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES	320.629.788-55	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	247,74	
	PRICIA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	247,74	
	QUELMI YONE FERRAZ	141.740.968-13	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	675,59	
	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	247,74	
	ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	295,81	
	SANDRO ELISEU GUIL HERME DOS SANTOS	180.542.568-41	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	301,52	
	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	247,74	
	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.856.818-03	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	652,20	
	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	1.110,63	
	VALDINEIA APARECIDA GONÇALVES LEME	152.508.248-54	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	592,12	
	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	652,20	
	WESLEY DE LIMA PINTO	459.032.228-54	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	246,10	
	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.885.378-45	Sal. Complementar03/2024	Holerite	R\$	247,74	
***	TOTAL NO MÊS				R\$	27.825,18	R\$ 29.636,91
Conciliação Bancária							
Conta:	Cheques emitidos e não processados no mês						
Cheque nº	Valor						
Total							

Saldo no Extrato: R\$ 29.636,91

Entidade:

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA

Assinatura

Mauro Sergio da Silva  
Presidente da Entidade

Taquarituba, 10 de Maio de 2024



### Consultas - Extrato de conta corrente

#### Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
Conta corrente 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA  
Período do extrato de 04 / 04 / 2024 até 04 / 04 / 2024

#### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
03/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/04/2024		0000	14175	983 TED Devolvida	300.010	247,74 C	
				CONTA DESTINO INVALIDA P/ TIPO TRAN			
04/04/2024		2712	99015	120 Transferido para Poupança	552.177.510.019.490	287,55 D	
				04/04 16:36 STEFANIA TRIVIA BRIENE			
04/04/2024		2712	99015	120 Transferido para Poupança	552.177.510.190.172	588,87 D	
				04/04 16:36 ROSENILDA LEAL			
04/04/2024		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.007.840	302,66 D	
				04/04 16:36 SILVANA ALVES PEREIRA			
04/04/2024		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.015.978	652,20 D	
				04/04 16:35 MARIA DE LOURDES CORREA			
04/04/2024		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.018.679	611,31 D	
				04/04 14:20 ELISANDRA JESUS VAZ CUNH			
04/04/2024		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.019.425	218,07 D	
				04/04 16:35 LUIZ FELIPE LARA ALMEIDA			
04/04/2024		2712	99015	470 Transferência enviada	552.712.000.020.845	269,16 D	
				04/04 16:35 LEONARDO LAUREANO SILVA			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.401	919,26 D	
				104 3478 34987463830 ADAIANE APARECIDA			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.402	272,24 D	
				756 3197 29529013841 ADEMIR DE OLIVEIR			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.403	603,08 D	
				104 3478 32852473801 ANDREWS LUIZ FERR			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.404	221,61 D	
				748 0753 45630541862 BEATRIZ DE LIMA B			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.405	600,91 D	
				104 3478 12023324807 BENEDITA APARECID			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.406	298,59 D	
				104 3478 40380376814 BETANIA DE LOURDE			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.407	254,68 D	
				748 0753 43274736856 CAMILA FOGACA DE			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.408	592,12 D	
				104 3478 17413007894 CLEIDE CONCEICAO			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.409	247,74 D	
				033 0133 45835634854 DANIEL DA COSTA J			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.410	793,16 D	
				756 3197 29926344844 DANIELLE ROGERIA			
04/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.411	793,16 D	
				756 3197 05374201930 DAYANE CRISTINA C			



04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0315 31083389866 DIANA ROSALINA VA	40.412	675,59 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 48077600840 EDUARDA DORTE DE	40.413	247,74 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 28646957829 ELISANGELA ILIANO	40.414	254,67 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 1173 35795258830 ELOY JOSE DA CRUZ	40.415	596,26 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 22603260804 FERNANDA APARECID	40.416	666,42 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 11272639860 HELENA FERRAZ	40.417	231,55 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 32520200847 IDA CAROLINA GHIR	40.418	268,91 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 39617162857 INGRID DE CAMARGO	40.419	1.186,97 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 260 0001 40246121823 JESSICA FERNANDA	40.420	286,03 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 22792491892 JOEL MONTAGNER AL	40.421	673,63 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 2084 25397462845 JOSIANE MARCIA DE	40.422	592,12 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0315 31532132832 KATEUCIA ADRIANA	40.423	599,85 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0349 30363215867 KATIUSCIA TEREZA	40.424	264,85 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 748 0753 36626344811 LEANDRO RODRIGUES	40.425	588,87 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 37358172892 LEILIANE CAMILA G	40.426	793,15 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 07568994783 LILIAN OLIVEIRA D	40.427	1.167,51 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 40406298840 LUANA COELHO GARC	40.428	272,25 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 36065964808 LUCAS ESTEQUE HOR	40.429	674,08 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3197 26560359883 LUCELIA CRISTINA	40.430	511,68 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0315 19538302850 MARCIA PEREIRA DE	40.431	598,40 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 09266537845 MARIA APARECIDA D	40.432	247,74 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 18054426860 MARIA CELIA FERRE	40.433	652,20 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 536 0655 48071365858 MARIA EDUARDA EVA	40.434	247,74 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3478 40783230818 NAIARA THAIANE DE	40.435	891,35 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 380 0001 17411212806 NATALIA CRISTINA	40.436	592,12 D
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.437	247,74 D



			260 0001 32062978855 PATRICIA TEREZINH		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.438	247,74 D
			748 0753 47934382880 PRICILA APARECIDA		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.439	675,59 D
			237 0178 14174096813 QUELMI YONE FERRA		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.440	247,74 D
			748 0753 40343818841 RENATA RIBEIRO		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.441	295,81 D
			237 6269 27308503844 ROSANA MARIA DE A		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.442	301,52 D
			748 0753 18054256841 SANDRO ELISEU GUI		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.443	247,74 D
			237 0178 38800516823 SIMONE DE PAULA A		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.444	652,20 D
			104 3478 38495681803 SOLANGE APARECIDA		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.445	1.110,63 D
			756 3197 26186897800 TERESA DOMINGUES		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.446	592,12 D
			104 3478 15250824854 VALDINEIA APARECI		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.447	652,20 D
			104 3478 34680194839 VALDIRENE NUNES D		
04/04/2024	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.448	246,10 D
			104 3478 45903222854 WESLEY DE LIMA PI		
04/04/2024	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	27.577,44 C
04/04/2024	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C
<b>Saldo Atual</b>					0,00 C
<b>Invest. Resgate Autom.</b>					29.717,55 C
<b>Saldo</b>					29.717,55 C
<b>Juros *</b>					0,00
<b>Data de Debito de Juros</b>					30/04/2024
<b>IOF *</b>					0,00
<b>Data de Debito de IOF</b>					02/05/2024
<b>Saldo de fundos de investimento</b>					
<b>BB RF CP Automático</b>					29.734,38

-----  
 -----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.

Visualizar Pix agrupados



## Consultas - Extrato de conta corrente

G336081025660968052  
08/04/2024 11:09:26

### Cliente - Conta atual

Agência 2712-X  
Conta corrente 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA  
Período do extrato de 05 / 04 / 2024 até 05 / 04 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/04/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.501	247,74 D	
				104 3478 09266537845 MARIA APARECIDA D			
05/04/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	247,74 C	
05/04/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
<b>Saldo Atual</b>							0,00 C
<b>Invest. Resgate Autom.</b>							29.472,36 C
<b>Saldo</b>							29.472,36 C
<b>Juros *</b>							0,00
<b>Data de Debito de Juros</b>							30/04/2024
<b>IOF *</b>							0,00
<b>Data de Debito de IOF</b>							02/05/2024
<b>Saldo de fundos de investimento</b>							
<b>BB RF CP Automático</b>							29.495,35

-----  
-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.





# Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G331020707023511006  
02/05/2024 07:16:17

## Cliente

Agência 2712-X  
Conta 22346-8 SANTA C M TAQUARITUBA  
Mês/ano referência ABRIL/2024

BB RF CP Automático - CNPJ: 42.592.315/0001-15

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/03/2024	SALDO ANTERIOR	19.978,48			16.019,723790		
03/04/2024	APLICAÇÃO	37.322,02					
04/04/2024	RESGATE	27.577,44	30,52		29.899,726200	1,248239524	45.919,449990
	Aplicação 04/03/2024	19.971,93	30,50	2,17	22.112,651183	1,248612379	23.806,798807
	Aplicação 03/04/2024	7.605,51	0,02		16.019,723790		
05/04/2024	RESGATE	247,74		2,17	6.092,927393		
	Aplicação 03/04/2024	247,74		0,13	198,456813	1,248987105	23.608,341994
30/04/2024	SALDO ATUAL	29.636,91		0,13	198,456813		
					23.608,341994		23.608,341994

## Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	19.978,48
APLICAÇÕES (+)	37.322,02
RESGATES (-)	27.825,18
RENDIMENTO BRUTO (+)	194,41
IMPOSTO DE RENDA (-)	30,52
IOF (-)	2,30
RENDIMENTO LÍQUIDO	161,59
SALDO ATUAL =	29.636,91

## Valor da Cota

28/03/2024	1,247117567
30/04/2024	1,255357417

## Rentabilidade

No mês	0,6607
No ano	2,6581
Últimos 12 meses	9,4591

Transação efetuada com sucesso por: JF614937 JAMILE DE CASSIA SILVEIRA AMARAL AL.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678  
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
136	STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO ENFERMEIRA	408.324.948-01 CTPS: 52285-00358	223505	4	1
			Admissão:	18/01/2024	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	
998	I.N.S.S.	10,01		57,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		63,73

Pis: 203.19417.58-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024		408,46	120,91
Valor Líquido		⇒	287,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
136	STEFANIA TRIVIA BRIENE MACHADO ENFERMEIRA	408.324.948-01 CTPS: 52285-00358	223505	4	1
			Admissão:	18/01/2024	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	
998	I.N.S.S.	10,01		57,18
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		63,73

**Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 015 / 2023  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Pis: 203.19417.58-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024		408,46	120,91
Valor Líquido		⇒	287,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	292.038.618-23 CTPS: 084130-00261	322205	4	1
			Admissão:	08/03/2022	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,22		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,72	
Pis: 206.31284.99-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SSITENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	178,85	
			Valor Líquido →	588,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI TECNICO DE ENFERMAGEM	292.038.618-23 CTPS: 084130-00261	322205	4	1
			Admissão:	08/03/2022	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,22		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,72	
Pis: 206.31284.99-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SSITENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	178,85	
			Valor Líquido →	588,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,59	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
129	SILVANA ALVES PEREIRA ENFERMEIRA	300.297.318-10 CTPS: 05574-00298	223505	4	1
			Admissão:	06/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	9,65		52,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,41	
Pis: 127.81909.14-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			408,46	105,80	
			Valor Líquido →	302,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	356,07	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
129	SILVANA ALVES PEREIRA ENFERMEIRA	300.297.318-10 CTPS: 05574-00298	223505	4	1
			Admissão:	06/10/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	9,65		52,39	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,41	
Pis: 127.81909.14-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			408,46	105,80	
			Valor Líquido →	302,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	356,07	15,00

**PAGO COM RECIBO DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
123	MARIA DE LOURDES CORREA TECNICO DE ENFERMAGEM	306.832.238-36 CTPS: 48907-236	322205	4	1
			Admissão:	04/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	8,63		79,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,34	
Pis: 127.95672.16-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	115,52	
			Valor Líquido →	652,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
123	MARIA DE LOURDES CORREA TECNICO DE ENFERMAGEM	306.832.238-36 CTPS: 48907-236	322205	4	1
			Admissão:	04/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	8,63		79,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,34	
Pis: 127.95672.16-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	115,52	
			Valor Líquido →	652,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	306.696.068-47 CTPS: 71121-00261	322205	4	1
			Admissão:	01/08/2019	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,26		92,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,29	
Pis: 190.01517.21-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	156,41	
			Valor Líquido →	611,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
57	ELISANDRA DE JESUS VAZ CUNHA TECNICO DE ENFERMAGEM	306.696.068-47 CTPS: 71121-00261	322205	4	1
			Admissão:	01/08/2019	

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,26		92,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		64,29	
Pis: 190.01517.21-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	156,41	
			Valor Líquido →	611,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,60	15,00

**PAGO COM RECURSO DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 016 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	516.505.998-70 CTPS: 5165059-9870	322230	4	1
			Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,42		29,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,83	
Pis: 165.12552.00-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			272,25	54,18	
			Valor Líquido →	218,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	242,90	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
93	LUIZ FELIPE LARA DE ALMEIDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	516.505.998-70 CTPS: 5165059-9870	322230	4	1
			Admissão:	27/01/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,42		29,35	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,83	
Pis: 165.12552.00-9			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			272,25	54,18	
			Valor Líquido →	218,07	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	242,90	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,57		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		82,11	
		Pis: 206.10263.88-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			408,46	139,30	
			Valor Líquido →	269,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,57		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		82,11	
		Pis: 206.10263.88-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			408,46	139,30	
			Valor Líquido →	269,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,27	27,50

**Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 013 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.372,27	1.372,27		
998	I.N.S.S.	10,62		191,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		261,17	
		Pis:210.07484.64-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			1.372,27	453,01	
			Valor Líquido →	919,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	1.372,27	1.372,27	109,78	1.180,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.372,27	1.372,27		
998	I.N.S.S.	10,62		191,84	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		261,17	
		Pis:210.07484.64-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			1.372,27	453,01	
			Valor Líquido →	919,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	1.372,27	1.372,27	109,78	1.180,43	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,22		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,51	
Pis: 128.11722.17-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	164,64	
			Valor Líquido →	603,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,59	15,00

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,22		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		72,51	
Pis: 128.11722.17-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	164,64	
			Valor Líquido →	603,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,59	15,00

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,59		32,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,97

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis: 212.16380.24-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				272,25	50,64
				Valor Líquido →	221,61
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	239,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,59		32,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,97

**PAGO EM RECEPTO DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 015 / 2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis: 212.16380.24-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				272,25	50,64
				Valor Líquido →	221,61
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	239,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,29		92,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,69	
Pis: 123.79013.22-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	166,81	
			Valor Líquido →	600,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,29		92,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		74,69	
Pis: 123.79013.22-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	166,81	
			Valor Líquido →	600,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,60	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENEERMEIRO	403.803.768-14 CTPS: 025158-00379	223505	4	1
			Admissão:	15/06/2021	

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	
998	I.N.S.S.	10,01		57,18
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,69

Pis:160.12929.61-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024		408,46	109,87		
		Valor Líquido →	298,59		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
84	BETANIA DE LOURDES DOS SANTOS ENFERMEIRO	403.803.768-14 CTPS: 025158-00379	223505	4	1
			Admissão:	15/06/2021	

Ídigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	
998	I.N.S.S.	10,01		57,18
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,69

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

Pis:160.12929.61-8		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024		408,46	109,87		
		Valor Líquido →	298,59		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56	223505	4	1
CTPS: 067509-00393			Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	11,21		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		96,60	
Pis: 129.78071.14-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			408,46	153,78	
			Valor Líquido →	254,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA ENFERMEIRA	432.747.368-56	223505	4	1
CTPS: 067509-00393			Admissão:	01/06/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	11,21		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		96,60	
Pis: 129.78071.14-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			408,46	153,78	
			Valor Líquido →	254,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	27,50

**PAGO COM RECIBO DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94 CTPS: 033330-00175	322205	4	1
			Admissão:	02/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,18		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,47	
Pis: 124.99438.21-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	175,60	
			Valor Líquido →	592,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
50	CLEIDE CONCEICAO NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.130.078-94 CTPS: 033330-00175	322205	4	1
			Admissão:	02/04/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,18		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,47	
Pis: 124.99438.21-7			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	175,60	
			Valor Líquido →	592,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 016/2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,05		24,51	
Pis: 155.39268.44-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			272,25	24,51	
			Valor Líquido →	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,05		24,51	
<p><b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 015 / 2024</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			272,25	24,51	
			Valor Líquido →	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10		
998	I.N.S.S.	11,51		178,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,85	
		Pis: 160.56755.53-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			1.272,10	478,94	
			Valor Líquido →	793,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,76	1.094,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10		
998	I.N.S.S.	11,51		178,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,85	
		Pis: 160.56755.53-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			1.272,10	478,94	
			Valor Líquido →	793,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,76	1.094,01	27,50

BAIXO COM RESERVA DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDEN ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	053.742.019-30 CTPS: 12028-00057	223505 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10	
998	I.N.S.S.	11,33		178,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,85

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis: 134.55990.27-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.272,10	478,94	
			Valor Líquido →	793,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77	1.094,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07  
CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista  
Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDEN ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.	053.742.019-30 CTPS: 12028-00057	223505 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10	
998	I.N.S.S.	11,33		178,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,85

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

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis: 134.55990.27-3	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.272,10	478,94	
			Valor Líquido →	793,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77	1.094,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
39	DIANA ROSALINA VAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	310.833.898-66 CTPS: 07275-00298	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,30		92,13	
Pis: 128.54314.17-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			767,72	92,13	
			Valor Líquido →	675,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,59	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
39	DIANA ROSALINA VAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	310.833.898-66 CTPS: 07275-00298	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,30		92,13	
Pis: 128.54314.17-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			767,72	92,13	
			Valor Líquido →	675,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,59	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	480.776.008-40 CTPS: 027903-00439	322230 Admissão:	4	1 04/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,05		24,51

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis:128.69386.35-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				272,25	24,51
				Valor Líquido →	247,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	480.776.008-40 CTPS: 027903-00439	322230 Admissão:	4	1 04/07/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,05		24,51

**BAIXA COM RESCISÃO DO  
TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 015 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis:128.69386.35-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos
				272,25	24,51
				Valor Líquido →	247,74
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	11,21		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		96,61	
Pis: 126.64175.25-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			408,46	153,79	
			Valor Líquido →	254,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	11,21		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		96,61	
Pis: 126.64175.25-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			408,46	153,79	
			Valor Líquido →	254,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ TECNICO DE ENFERMAGEM	357.952.588-30	322205	4	1
			CTPS: 082634-00269	Admissão:	27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,30		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,33	
Pis: 128.34875.14-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			767,72	171,46	
			Valor Líquido →	596,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ TECNICO DE ENFERMAGEM	357.952.588-30	322205	4	1
			CTPS: 082634-00269	Admissão:	27/01/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,30		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		79,33	
Pis: 128.34875.14-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			767,72	171,46	
			Valor Líquido →	596,26	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

**RECIBO COM RECEBEM DO**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 015 / 2024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM	226.032.608-04 CTPS: 71371-00261	322205	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	8,63		79,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,12	
Pis: 127.13903.14-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	101,30	
			Valor Líquido →	666,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
58	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA TECNICO DE ENFERMAGEM	226.032.608-04 CTPS: 71371-00261	322205	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	8,63		79,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,12	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>013</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	101,30	
			Valor Líquido →	666,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
4	HELENA FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	112.726.398-60	322230	4	1
			CTPS: 0085506-00011	Admissão:	01/08/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,42		29,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,39	
		Pis:120.81578.85-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			272,25	40,70	
			Valor Líquido →	231,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	242,94	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
4	HELENA FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	112.726.398-60	322230	4	1
			CTPS: 0085506-00011	Admissão:	01/08/1996

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,42		29,31	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,39	
		Pis:120.81578.85-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			272,25	40,70	
			Valor Líquido →	231,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	242,94	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
48	IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES ENFERMEIRA	325.202.008-47 CTPS: 56638-00261	223505	4	1
			Admissão:	01/08/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,58		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		82,36	
Pis: 129.80779.22-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			408,46	139,55	
			Valor Líquido →	268,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07  
CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista  
Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
48	IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES ENFERMEIRA	325.202.008-47 CTPS: 56638-00261	223505	4	1
			Admissão:	01/08/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,58		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		82,36	
Pis: 129.80779.22-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			408,46	139,55	
			Valor Líquido →	268,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,27	27,50

**SEM RECIBO DO**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
**Nº 015 / 2024**  
**firmado junto a**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA,**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE TECNICO DE ENFERMAGEM	396.171.628-57 CTPS: 43605-381	322205	4	1
			Admissão:	21/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.372,27	1.372,27	
998	I.N.S.S.	9,19		151,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,58

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis: 162.47960.76-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,27	185,30	
			Valor Líquido →	1.186,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	1.372,27	1.372,27	109,78	1.220,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE TECNICO DE ENFERMAGEM	396.171.628-57 CTPS: 43605-381	322205	4	1
			Admissão:	21/10/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.372,27	1.372,27	
998	I.N.S.S.	9,19		151,72
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,58

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

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis: 162.47960.76-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.372,27	185,30	
			Valor Líquido →	1.186,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	1.372,27	1.372,27	109,78	1.220,55	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	227.924.918-92 CTPS: 22797-269	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,58		94,09	
Pis: 127.32932.15-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	94,09	
			Valor Líquido →	673,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	673,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES TECNICO DE ENFERMAGEM	227.924.918-92 CTPS: 22797-269	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,58		94,09	
Pis: 127.32932.15-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	94,09	
			Valor Líquido →	673,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	673,63	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista

Complementar Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO TECNICO DE ENFERMAGEM	253.974.628-45 CTPS: 21225-00340	322205	4	1
			Admissão:	17/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	9,18		92,13
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,47

Assistencia Financeira União 03/2024			Pis: 210.73636.42-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				767,72	175,60
			Valor Líquido	⇒	592,12
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO Mensalista

Complementar Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
68	JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO TECNICO DE ENFERMAGEM	253.974.628-45 CTPS: 21225-00340	322205	4	1
			Admissão:	17/07/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	9,18		92,13
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,47

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

Assistencia Financeira União 03/2024			Pis: 210.73636.42-0	Total de Vencimentos	Total de Descontos
				767,72	175,60
			Valor Líquido	⇒	592,12
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTACASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	315.321.328-32 CTPS: 72416-00261	322205	4	1
			Admissão:	01/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	9,26		92,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,75

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis:127.25710.17-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	167,87	
			Valor Líquido →	599,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA TECNICO DE ENFERMAGEM	315.321.328-32 CTPS: 72416-00261	322205	4	1
			Admissão:	01/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	9,26		92,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,75

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

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis:127.25710.17-2	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	167,87	
			Valor Líquido →	599,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERIDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	303.632.158-67 CTPS: 75074-00269	223505	4	1
			Admissão:	04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,64		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		86,43	
Pis: 190.17303.06-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			408,46	143,61	
			Valor Líquido →	264,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERIDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
64	KATIUSCIA TEREZA PRESTES DE CAMPOS ENFERMEIRA	303.632.158-67 CTPS: 75074-00269	223505	4	1
			Admissão:	04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,64		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		86,43	
<p style="text-align: center;"><b>Pago com Recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Pis: 190.17303.06-1			408,46	143,61	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			Valor Líquido →	264,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,22		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,72	
Pis: 210.02717.15-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	178,85	
			Valor Líquido →	588,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,22		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		86,72	
<p><b>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO</b> Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	178,85	
			Valor Líquido →	588,87	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10	
998	I.N.S.S.	11,33		178,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,86

Pis: 128.56753.15-0		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		1.272,10	478,95		
		Valor Líquido →	793,15		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77	1.094,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10	
998	I.N.S.S.	11,33		178,09
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,86

**PAGA COM RECURSO DE**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 015 / 2024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Pis: 128.56753.15-0		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		1.272,10	478,95		
		Valor Líquido →	793,15		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77	1.094,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	075.689.947-83 CTPS: 3213916-0020	322205	4	1
			Admissão:	24/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.372,27	1.372,27		
998	I.N.S.S.	9,19		151,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,04	
		Pis: 128.19116.56-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			1.372,27	204,76	
			Valor Líquido →	1.167,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	1.372,27	1.372,27	109,78	1.220,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES TECNICO DE ENFERMAGEM	075.689.947-83 CTPS: 3213916-0020	322205	4	1
			Admissão:	24/07/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.372,27	1.372,27		
998	I.N.S.S.	9,19		151,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,04	
		Pis: 128.19116.56-8	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			1.372,27	204,76	
			Valor Líquido →	1.167,51	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	1.372,27	1.372,27	109,78	1.220,55	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,70		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,03	
Pis:206.24994.00-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			408,46	136,21	
			Valor Líquido →	272,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,28	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,70		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,03	
Pis:206.24994.00-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			408,46	136,21	
			Valor Líquido →	272,25	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,28	22,50

Pago com Recurso do  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
Nº 015 / 12024  
firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTACASA DE MISERIDIA Mensalista

Complementar Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
105	LUCAS ESTEQUE HORI	360.659.648-08	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 015445-00358	Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,55		93,64	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		767,72		93,64	
		Valor Liquido →		674,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	674,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERIDIA Mensalista

Complementar Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
105	LUCAS ESTEQUE HORI	360.659.648-08	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 015445-00358	Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,55		93,64	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		767,72		93,64	
		Valor Liquido →		674,08	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	674,08	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	265.603.598-83 CTPS: 99964-00194	322205	4	1
			Admissão:	17/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	10,85		107,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		148,56	
Pis: 125.58829.17-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			767,72	256,04	
			Valor Líquido →	511,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	660,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
109	LUCELIA CRISTINA LUCRECIO TECNICO DE ENFERMAGEM	265.603.598-83 CTPS: 99964-00194	322205	4	1
			Admissão:	17/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	10,85		107,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		148,56	
Pis: 125.58829.17-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			767,72	256,04	
			Valor Líquido →	511,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	660,24	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	195.383.028-50 CTPS: 090580-00175	322205	4	1
			Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,11		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,19	
		Pis: 170.48892.98-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			767,72	169,32	
			Valor Líquido →	598,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
106	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	195.383.028-50 CTPS: 090580-00175	322205	4	1
			Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,11		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,19	
		Pis: 170.48892.98-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			767,72	169,32	
			Valor Líquido →	598,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
12	MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	180.544.268-60 CTPS: 63446-00037	322205 Admissão:	4	1 06/01/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	8,63		79,18
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,34

Pis: 121.78748.35-1		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024		767,72	115,52		
Valor Liquido →		652,20			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	7,50

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
12	MARIA CELIA FERREIRA DOS SANTOS TECNICO DE ENFERMAGEM	180.544.268-60 CTPS: 63446-00037	322205 Admissão:	4	1 06/01/2004

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	8,63		79,18
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,34

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

Pis: 121.78748.35-1		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024		767,72	115,52		
Valor Liquido →		652,20			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	7,50

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,05		24,51

SSITENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis: 137.32829.30-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	24,51	
			Valor Líquido →	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,05		24,51

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 015 / 12024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

SSITENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis: 137.32829.30-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	24,51	
			Valor Líquido →	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	407.832.308-18 CTPS: 62217-324	223505	4	1
			Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10		
998	I.N.S.S.	10,40		173,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,45	
Pis: 210.74131.27-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			1.272,10	380,75	
			Valor Líquido →	891,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77	1.098,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NAIARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	407.832.308-18 CTPS: 62217-324	223505	4	1
			Admissão:	26/10/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10		
998	I.N.S.S.	10,40		173,30	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		207,45	
<p><b>Pago com Recurso do</b>  <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b>  <b>Nº 015 / 2024</b>  <b>firmado junto a</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			1.272,10	380,75	
			Valor Líquido →	891,35	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	1.272,10	1.272,10	101,77	1.098,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERERDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,05		24,51	
Pis: 126.89014.14-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			272,25	24,51	
			Valor Líquido →	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERERDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,05		24,51	
Pis: 126.89014.14-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			272,25	24,51	
			Valor Líquido →	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,05		24,51

Pis: 165.76109.88-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		272,25	24,51
		Valor Líquido →	247,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,05		24,51

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

Pis: 165.76109.88-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		272,25	24,51
		Valor Líquido →	247,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
8	QUELMI YONE FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	141.740.968-13	322205	4	1
			CTPS: 0058351-00065 Admissão:		04/04/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,37		92,13	
Pis: 121.43779.68-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	92,13	
			Valor Líquido →	675,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,59	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
8	QUELMI YONE FERRAZ TECNICO DE ENFERMAGEM	141.740.968-13	322205	4	1
			CTPS: 0058351-00065 Admissão:		04/04/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,37		92,13	
Pis: 121.43779.68-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	92,13	
			Valor Líquido →	675,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,59	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
125	RENATA RIBEIRO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	403.438.188-41 CTPS: 20639-00338	322230	4	1
			Admissão:	12/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,02		24,51	
Pis:165.38772.29-4			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			272,25	24,51	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	247,74	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FG.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07      CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA Mensalista      Complementar Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
125	RENATA RIBEIRO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	403.438.188-41 CTPS: 20639-00338	322230	4	1
			Admissão:	12/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,02		24,51	
Pis:165.38772.29-4			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			272,25	24,51	
			<b>Valor Líquido</b> ➡	247,74	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Cál. FGTS</b>	<b>FG.T.S do Mês</b>	<b>Base Cál. IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTACASA DE MISERER  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	273.085.038-44 CTPS: 72804-00261	223505	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	
998	I.N.S.S.	10,27		57,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		55,46

Pis:190.03945.37-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
SSITENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		408,46	112,65		
		Valor Líquido →	295,81		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	273.085.038-44 CTPS: 72804-00261	223505	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	
998	I.N.S.S.	10,27		57,19
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		55,46

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

Pis:190.03945.37-6		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
SSITENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		408,46	112,65		
		Valor Líquido →	295,81		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	351,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS ENFERMEIRA	180.542.568-41	223505	4	1
		CTPS: 077870-00175	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	
998	I.N.S.S.	9,65		52,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		54,55

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis:125.02234.56-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	106,94	
			Valor Líquido →	301,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	356,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
138	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS ENFERMEIRA	180.542.568-41	223505	4	1
		CTPS: 077870-00175	Admissão:	01/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	
998	I.N.S.S.	9,65		52,39
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		54,55

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

ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		Pis:125.02234.56-7	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	106,94	
			Valor Líquido →	301,52	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	356,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	388.005.168-23 CTPS: 62948-386	322230	4	1
			Admissão:	12/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,05		24,51

Pis: 210.11808.82-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			272,25	24,51	
			Valor Líquido →	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
121	SIMONE DE PAULA ARRUDA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	388.005.168-23 CTPS: 62948-386	322230	4	1
			Admissão:	12/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,05		24,51

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

Pis: 210.11808.82-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			272,25	24,51	
			Valor Líquido →	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	384.956.818-03 CTPS: 0033448-00324	322205	4	1
			Admissão:	01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	8,63		79,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,34	
		Pis: 165.91635.48-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	115,52	
			Valor Líquido →	652,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA TECNICO DE ENFERMAGEM	384.956.818-03 CTPS: 0033448-00324	322205	4	1
			Admissão:	01/09/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	8,63		79,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,34	
		Pis: 165.91635.48-4	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	115,52	
			Valor Líquido →	652,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	7,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	261.868.978-00 CTPS: 64336-194	322205 Admissão: 13/01/2007	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.372,27	1.372,27		
998	I.N.S.S.	9,19		151,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,92	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		1.372,27		261,64	
		Valor Líquido →		1.110,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	1.372,27	1.372,27	109,78	1.220,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES TECNICO DE ENFERMAGEM	261.868.978-00 CTPS: 64336-194	322205 Admissão: 13/01/2007	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.372,27	1.372,27		
998	I.N.S.S.	9,19		151,72	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		109,92	
<p><b>Pago com Recurso do</b> <b>TERMO DE COLABORAÇÃO</b> <b>Nº 015 / 2024</b> <b>firmado junto a</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</b></p>		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024		1.372,27		261,64	
		Valor Líquido →		1.110,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	1.372,27	1.372,27	109,78	1.220,55	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	152.508.248-54 CTPS: 43376-175	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,18		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,47	
Pis: 170.48693.83-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	175,60	
			Valor Líquido →	592,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME TECNICO DE ENFERMAGEM	152.508.248-54 CTPS: 43376-175	322205 Admissão:	4	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,18		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,47	
Pis: 170.48693.83-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	175,60	
			Valor Líquido →	592,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	8,63		79,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,34	
Pis: 206.31234.55-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SSITENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	115,52	
			Valor Líquido →	652,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	8,63		79,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,34	
Pis: 206.31234.55-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
SSITENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	115,52	
			Valor Líquido →	652,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	7,50

Pago com Recurso do  
TERMO DE COLABORAÇÃO  
Nº 016 / 2024  
firmado junto a  
PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	459.032.228-54 CTPS: 4590322-2854	322230	4	1
			Admissão:	04/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,28		26,15

Pis: 165.99514.50-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024		272,25	26,15		
Valor Líquido		⇒	246,10		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	246,10	7,50

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
 NPJ: 45.437.175/0001-07  
 CC: SANTA CASA DE MISERER  
 Mensalista  
 Complementar  
 Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	459.032.228-54 CTPS: 4590322-2854	322230	4	1
			Admissão:	04/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,28		26,15

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

Pis: 165.99514.50-3		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024		272,25	26,15		
Valor Líquido		⇒	246,10		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	246,10	7,50

\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE ABRIL \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
7	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA AUXILIAR DE ENFERMAGEM	092.665.378-45 CTPS: 0038283-00194	322230 Admissão:	4	1 22/02/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,05		24,51

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

Pis: 125.45745.96-2		Total de Vencimentos	Total de Descontos
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024		272,25	24,51
Valor Líquido		⇒	247,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.112.128-06 CTPS: 0001462-127	322205	4	1
			Admissão:	01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,18		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,47	
Pis:123.83473.97-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	175,60	
			Valor Líquido →	592,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA  
MensalistaComplementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
31	NATALIA CRISTINA RODRIGUES TECNICO DE ENFERMAGEM	174.112.128-06 CTPS: 0001462-127	322205	4	1
			Admissão:	01/09/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,18		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		83,47	
Pis:123.83473.97-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			767,72	175,60	
			Valor Líquido →	592,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	675,59	15,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista

Complementar Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRA	402.461.218-23 CTPS: 090248-00324	223505	4	1
			Admissão:	10/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	9,84		56,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		66,24	
Pis: 129.34838.17-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			408,46	122,43	
			Valor Líquido →	286,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	352,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CONTRATO Mensalista

Complementar Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA ENFERMEIRA	402.461.218-23 CTPS: 090248-00324	223505	4	1
			Admissão:	10/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	9,84		56,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		66,24	
Pis: 129.34838.17-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIAO 03/2024			408,46	122,43	
			Valor Líquido →	286,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,68	352,27	22,50

**Pago sem Recurso de**  
**TERMO DE COLABORAÇÃO**  
 Nº 015 / 2024  
 firmado junto a  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA**

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA ENFERMEIRO	295.290.138-41 CTPS: 89469-260	223505	4	1
			Admissão:	14/07/2005	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,58		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,03	
Pis: 127.94139.15-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			408,46	136,22	
			Valor Líquido →	272,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,27	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA  
NPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER  
Mensalista

Complementar  
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
19	ADEMIR DE OLIVEIRA ENFERMEIRO	295.290.138-41 CTPS: 89469-260	223505	4	1
			Admissão:	14/07/2005	

Índice	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,58		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,03	
Pis: 127.94139.15-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA UNIÃO 03/2024			408,46	136,22	
			Valor Líquido →	272,24	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.477,90	408,46	408,46	32,67	351,27	22,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data