

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE TAQUARITUBA
Coordenadoria Municipal da Saúde

Entidade: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		Mês de Referência: JUNHO		Processo: 015/2024		Recurso: Complementação Salário Enfermagem	
Dia / Mês		CPF/CNPJ		Discriminação		Valor Recelita	
		Sando Antenor				R\$ 35.563,36	
		Prefeitura Municipal de Taquarituba		5ª Parcela Comp. Sal. Enf/2024			
		Junos Aplicação Junho/2024					



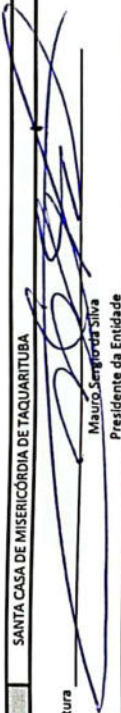
Santa Casa de Misericórdia de Taquarituba

Fundada em 19/02/1954 - Sob. CNPJ 45.437.175/0001-07
CEAS/CNAS 249.982/75 - CRM 901943-0

07/06/2024	LEILANE CAMILA GARCIA VELO	373.581.728-92	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	793,16
07/06/2024	LILIAN OLIVEIRA DE MORAIS NUNES	075.698.947-43	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	1.167,51
07/06/2024	LUANA COELHO GARCIA	404.062.980-40	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	272,24
07/06/2024	LUCAS ESTEQUE HORI	380.659.848-08	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	594,25
07/06/2024	LUCILIA CRISTINA LUCRECIO	265.603.598-83	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	562,93
07/06/2024	MARCIA PEREIRA DE OLIVEIRA	195.383.028-50	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	675,59
07/06/2024	MARIA APARECIDA DIAS DE LIMA	092.665.378-45	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	247,74
07/06/2024	MARIA EDUARDA EVANGELISTA MENDES	480.713.658-58	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	247,75
07/06/2024	NAIARA THIANE DE OLIVEIRA	407.832.308-18	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	829,21
07/06/2024	NATALIA CRISTINA RODRIGUES	174.112.128-06	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	599,88
07/06/2024	PATRICIA TEREZINHA DA COSTA RODRIGUES	320.629.788-55	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	215,91
07/06/2024	PRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	247,74
07/06/2024	ROSINETE APARECIDA MACHADO VEIGA	296.716.078-45	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	247,75
07/06/2024	ROSANA MARIA DE ARAUJO	273.085.038-44	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	298,59
07/06/2024	SANDRO ELISEU GUILHERME DOS SANTOS	180.542.568-41	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	301,52
07/06/2024	SIMONE DE PAULA ARRUDA	388.005.168-23	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	247,74
07/06/2024	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.856.818-03	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	652,20
07/06/2024	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	192.508.248-54	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	596,75
07/06/2024	VALDRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	652,20
07/06/2024	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	305,52
07/06/2024	WESLEY DE LIMA PINTO	459.032.228-54	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	246,68
07/06/2024	QUELMI YONE FERRAZ	141.740.968-13	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	624,21
07/06/2024	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	RESCISÃO DE CONTRATO	RECIBO	R\$	247,74
12/06/2024	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	1.110,63
17/06/2024	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	Sal. Complementar05/2024	Holerite	R\$	247,74
...				
				</		

Conciliação Bancária	
Conta:	
Chques emitidos e não processados no mês	
Chque nº	Valor
Total	-

Taquarituba, 10 de Julho de 2024

Entidade: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE TAQUARITUBA
Assinatura: 
Mauro Sengior da Silva
Presidente da Entidade

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
99	ROSENILDA LEAL BUCIOLOTTI	292.038.618-23	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 084130-00261	Admissão:	08/03/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,49		92,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		101,28	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>			<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>		
Pis:206.31284.99-5 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	193,84	
			Valor Líquido ➡	573,88	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,42	675,16	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.	Assinatura do Funcionário
	Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fórmula
123	MARIA DE LOURDES CORREA	306.832.238-36	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 48907-236	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	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:127.95672.16-4 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	10,95		107,48
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		160,85
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

Pis:190.01517.21-0				Total de Vencimentos	Total de Descontos
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024				767,72	268,33
				Valor Líquido ➡	499,39
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	660,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,05		24,51	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:165.12552.00-9 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	24,51	
			Valor Líquido ➡	247,74	
Salário Base	Sol. 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

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S. 			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISERIO
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
141	JULIA DE CASSIA FERRAZ AUXILIAR DE ENFERMAGEM	520.213.778-81 CTPS: 077583-00461	322230 Admissão:	4	1 03/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,45		29,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,03	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</div>					
Pis:151.34822.08-9 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	55,93	
			Valor Líquido ➡	216,32	
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	242,35	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERER Complementar Maio de 2024		Nome do Funcionário ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO CPF: 349.874.638-30 CBO 322205 Departamento 4 Filial 1		TECNICO DE ENFERMAGEM 27 ADAIANE APARECIDA DE ARAUJO	
Código	311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	Referência	1.372,27	10,58
	998	I.N.S.S.			27,50
	999	IMPOSTO DE RENDA			
<div style="text-align: center;"> Pago com Recursos do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 18024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA </div>					
PIS: 210.07484.64-2					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIAO 05/2024			Total de Vencimentos		1.372,27
			Total de Descontos		444,63
			Valor Líquido		927,64
Código			Descrição		Descontos

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Salário Base
1.952,73

Sal. Contr. INSS
1.372,27

Base Cál. FGTS
1.372,27

FGTS do Mês
109,78

Base Cál. IRRF
1.181,78

Faixa IRRF
27,50

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,66		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,04	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:127.94139.15-2			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			408,46	136,23	
			Valor Líquido ➡	272,23	
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	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
11	ANDREWS LUIZ FERRAZ	328.524.738-01	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 8320-298	Admissão:	01/10/2003	

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	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 013 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:128.11722.17-5 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
140	ANGELICA NUNES TEIXEIRA	447.765.958-00	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 065506-00408	Admissão:	03/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,26		25,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,51	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>013</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:161.12948.04-5 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	42,08	
			Valor Líquido ➡	230,17	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	246,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI'		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
132	BEATRIZ DE LIMA BRIZOLA	456.305.418-62	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 068234-00396	Admissão:	09/11/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,56		32,67	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,97	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:212.16380.24-6 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			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

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,24		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,23	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:123.79013.22-7 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	180,36	
			Valor Líquido ➡	587,36	
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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRAT
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,12		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,69	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:160.12929.61-8 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	109,87	
			Valor Líquido ➡	298,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERID		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
102	CAMILA FOGACA DE MEIRA	432.747.368-56	223505	4	1	
ENFERMEIRA		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.	11,05		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		96,60	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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	351,27	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Fólia
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.	9,95		101,56	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		120,60	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:124.99438.21-7 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	222,16	
			Valor Líquido ➡	545,56	
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	666,16	22,50

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			Complementar		
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Maio de 2024		
CC: SANTA CASA DE MISERI'			Mensalista		
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
110	DANIEL DA COSTA JUNIOR	458.356.348-54	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 085348-445	Admissão:	10/12/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S. <div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>	272,25 9,03	272,25	32,67	
Pis:155.39268.44-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	32,67	
			Valor Líquido ➡	239,58	
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	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07 CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MISERICORDIA Complementar Maio de 2024		Nome do Funcionario DANIELLE ROGERIA ALVES CBO 223505 Departamento 4 Final 1		Admissão: 02/03/2015 CTPS: 054614-00303	
Código	44	EMPRESA			
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	Referência	1.272,10	Vencimentos	1.272,10
998	I.N.S.S.		11,44		178,09
999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		300,86
Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA					
PIS: 160.56755.53-4 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIAO 05/2024					
		Valor Líquido			793,15
		Total de Vencimentos	1.272,10	Total de Descontos	478,95
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Salário Base
3.477,90

Sal. Contr. INSS
1.272,10

Base Calc. FGTS
1.272,10

F.G.T.S do Mês
101,77

Base Calc. IRRF
1.094,01

Faixa IRRF
27,50

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI'		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
40	DAYANE CRISTINA CALDEN	053.742.019-30	223505	4	1
ENFERMEIRO(A) S.C.I.H.		CTPS: 12028-00057	Admissão:	01/03/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10		
998	I.N.S.S.	11,19		178,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		299,09	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:134.55990.27-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			1.272,10	477,19	
			Valor Líquido ➡	794,91	
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	1.094,00	27,50

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

____/____/____

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA					
CNPJ: 45.437.175/0001-07		CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA		Complementar	
		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
30	DIANA ROSALINA VAZ	310.833.898-66	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 07275-00298	Admissão:	10/02/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,28		92,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,35	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis: 128.54314.17-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			767,72	183,47	
			Valor Líquido ➡	584,25	
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

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERIMensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
67	EDUARDA DORTE DE SOUZA	480.776.008-40	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 027903-00439	Admissão:	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	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:128.69386.35-6 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	24,51	
			Valor Líquido ➡	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

CC: SANTA CASA DE MISERID
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	11,17		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		96,60	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:126.64175.25-6 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	153,79	
			Valor Líquido ➡	254,67	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
95	ELOY JOSE DA CRUZ	357.952.588-30	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		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.	10,16		106,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		121,55	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:128.34875.14-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			767,72	228,04	
			Valor Líquido ➡	539,68	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	661,23	22,50

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISER		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
56	FERNANDA APARECIDA LARA DE AVILA	226.032.608-04	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 71371-00261	Admissão:	11/10/2019	

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	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:127.13903.14-0			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			767,72	101,30	
			Valor Líquido ➡	666,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
4	HELENA FERRAZ	112.726.398-60	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		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.	7,50		20,42	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</p>					
Pis:120.81578.85-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	20,42	
			Valor Líquido ➡	251,83	
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	251,83	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Maio de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
48	IDA CAROLINA GHIRALDI FERNANDES	325.202.008-47	223505	4	1
ENFERMEIRA		CTPS: 56638-00261	Admissão:	01/08/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,61		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		84,81	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:129.80779.22-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	142,00	
			Valor Líquido ➡	266,46	
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 25 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERID		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
52	INGRID DE CAMARGO FREIRE	396.171.628-57	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 43605-381	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	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:162.47960.76-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			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.TS 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

Digitalizado com CamScanner

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA - CONTRATO		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial	
77	JESSICA FERNANDA DE OLIVEIRA DE ALMEIDA	402.461.218-23	223505	4	1	
ENFERMEIRA		CTPS: 090248-00324	Admissão:		10/02/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	11,03		57,19	
<p align="center"> Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA </p>					
Pis: 129.34838.17-1 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos 408,46	Total de Descontos 57,19	
			Valor Líquido ➡	351,27	
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	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI'		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
51	JOEL MONTAGNER ALVES	227.924.918-92	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 22797-269	Admissão:	02/08/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	8,63		79,18	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:127.32932.15-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	79,18	
			Valor Líquido ➡	688,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.952,73	767,72	767,72	61,41	688,54	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CNPJ: 45.437.175/0001-07

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário
--------	---------------------

CPF

CBO

Departamento

File

~~69~~ JOSIANE MARCIA DE OLIVEIRA EVARISTO
TECNICO DE ENFERMAGEM

253.974.628-45

322205

4

1

CTPS: 21225-00340

Admissão:

17/07/2020

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio de 2024	
<small>Código</small>	<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CPF</small>	<small>CBO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Filial</small>
49	KATEUCIA ADRIANA PEREIRA DE SOUZA	315.321.328-32	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 72416-00261	Admissão:	01/02/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	10,21		107,48	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		125,35	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:127.25710.17-2 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	232,83	
			Valor Líquido ➡	534,89	
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	660,24	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
MensalistaComplementar
Maio 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 Admissão:	4	1
				04/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46	
998	I.N.S.S.	10,60		57,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		84,07
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

Pis:190.17303.06-1 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				408,46	141,25
				Valor Líquido ➡	267,21
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	32,67	351,28	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CONTRATO
MensalistaComplementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,20		92,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,09	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:210.02717.15-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	177,21	
			Valor Líquido ➡	590,51	
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

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	1.272,10	1.272,10		
998	I.N.S.S.	11,30		178,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		300,85	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:128.56753.15-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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	101,77	1.094,01	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

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

Pis:128.19116.56-8

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024

Total de Vencimentos

1.372,27

Total de Descontos

204,76

Valor Líquido



1.167,51

Salário Base

1.952,73

Sal. Contr. INSS

1.372,27

Base Cál. FGTS

1.372,27

F.G.T.S do Mês

109,78

Base Cál. IRRF

1.220,55

Faixa IRRF

15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
MensalistaComplementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,43		57,19	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		79,03	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015</u> / <u>12024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:206.24994.00-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			408,46	136,22	
			Valor Líquido ➡	272,24	
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	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio 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.	9,28		92,12	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,35	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</div>					
Pis:204.91102.90-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	183,47	
			Valor Líquido ➡	584,25	
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JUNHO ***

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
MensalistaComplementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	10,12		105,45	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		99,34	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:125.58829.17-5			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			767,72	204,79	
			Valor Líquido ➡	562,93	
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	662,27	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
MensalistaComplementar
Maio 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 Admissão:	4	1 01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	767,72 9,31	767,72	92,13	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:170.48892.98-4 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
MensalistaComplementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,05	272,25	24,51	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</div>					
Pis:125.45745.96-2 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
MensalistaComplementar
Maio 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 Admissão:	4	1
				23/08/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,17	272,25	24,50	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:137.32829.30-7 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	24,50	
			Valor Líquido ➡	247,75	
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	247,75	7,50

Declaro ter recebido a Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
60	NATARA THAIANE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	407.832.308-18 CTPS: 62217-324	223505 Admissão:	4	1 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.	10,91		178,09	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		264,80	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:210.74131.27-6			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			1.272,10	442,89	
			Valor Líquido ➡	829,21	
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

____/____/____

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

CC: SANTA CASA DE MISERIA
Mensalista

Complementar
Maio 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 Admissão:	4	1 01/09/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72		
998	I.N.S.S.	9,09		92,13	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,71	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:123.83473.97-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			767,72	167,84	
			Valor Líquido ➡	599,88	
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

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

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25	
998	I.N.S.S.	8,88		32,67
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,67
<div>Pago com Recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>				

Pis:126.89014.14-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				272,25	56,34
				Valor Líquido ➡	215,91
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

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
134	FRICILA APARECIDA FERREIRA ROQUE	479.343.828-80	322230	4	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 077376-00338	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
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

Pis:165.76109.88-2

ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024

Total de Vencimentos

272,25

Total de Descontos

24,51

Valor Líquido



247,74

Salário Base

1.670,93

Sal. Contr. INSS

272,25

Base Cál. FGTS

272,25

F.G.T.S do Mês

21,78

Base Cál. IRRF

247,74

Faixa IRRF

0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA CNPJ: 45.437.175/0001-07						CC: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA Mensalista		Complementar Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial				
133	ROSANA MARIA DE ARAUJO ENFERMEIRA	273.085.038-44 CTPS: 72804-00261	223505 Admissão:	4	1	25/11/2023			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	10,15		57,18	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		52,69	
<p> Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA </p>					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024 Pis:190.03945.37-6			Total de Vencimentos 408,46	Total de Descontos 109,87	
			Valor Líquido ➡	298,59	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio de 2024	
<small>Nome do Funcionário</small>	<small>CPF</small>	<small>CBO</small>	<small>Departamento</small>	<small>Filial</small>	
144 ROSINÉTE APARECIDA MACHADO VEIGA	296.716.078-45	322230	4	1	
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	CTPS: 2967160-7845	Admissão:	09/05/2024		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 7,81	272,25	24,50	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015</u> / <u>2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:209.58077.60-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	24,50	
			Valor Líquido ➡	247,75	
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	247,75	0,00

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
158	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	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:125.02234.56-7 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	106,94	
			Valor Líquido ➡	301,52	
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	356,07	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISERI
MensalistaComplementar
Maio 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 Admissão:	4	1 12/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 8,05	272,25	24,51	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>					
Pis:210.11808.82-1 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	24,51	
			Valor Líquido ➡	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

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

CC: SANTA CASA DE MISERI
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
42	SOLANGE APARECIDA DA SILVA	384.956.818-03	322205	4	1
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 0033448-00324		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	
<div>Pago com Recurso de TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:165.91635.48-4 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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

CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
17	VALDINEIA APARECIDA GONCALVES LEME	152.508.248-54	322205	4	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	CTPS: 43376-175	Admissão:	01/03/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	767,72	767,72	
998	I.N.S.S.	9,13		92,12
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		78,85
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</p>				

Pis:170.48693.83-3			Total de Vencimentos	Total de Descontos
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			767,72	170,97
			Valor Líquido ➡	596,75

Salário Base	Sol. 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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA - CENTRO
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
96	VALDIRENE NUNES DA SILVA	346.801.948-39	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 81286-00261	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	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:206.31234.55-6 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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		CC: SANTA CASA DE MISERI'		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
142	VANIA ALMEIDA DE LIMA	335.868.778-38	223505	4	1
	ENFERMEIRA	CTPS: 31756-261	Admissão:	07/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	408,46	408,46		
998	I.N.S.S.	9,12		49,02	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,92	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
Pis:203.48951.42-0 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			408,46	102,94	
			Valor Líquido ➡	305,52	
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	32,67	359,44	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE JUNHO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.	Assinatura do Funcionário
	Data

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA		CC: SANTA CASA DE MISERI		Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
124	WESLEY DE LIMA PINTO	459.032.228-54	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 4590322-2854	Admissão:	04/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,26		25,57	
<p>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº <u>015 / 2024</u> firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</p>					
Pis:165.99514.50-3 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	25,57	
			Valor Líquido ➡	246,68	
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	246,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 45.437.175/0001-07	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA MAL FLORIANO PEIXOTO, 95				04 Bairro CENTRO
05 Município TAQUARITUBA	06 UF SP	07 CEP 18.740-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 121.43779.68-4	11 Nome QUELMI YONE FERRAZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua ARTHUR VAZ, 331				13 Bairro PARQUE SAO ROQUE
14 Município TAQUARITUBA	15 UF SP	16 CEP 18.740-222	17 CTPS (nº, série, UF) 0058351 - 00065	18 CPF 141.740.968-13
19 Data de Nascimento 26/11/1966	20 Nome da Mãe MARIA JOSE MORETTI OLIVEIRA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 3.075,55	24 Data de Admissão 04/04/2001	25 Data do Aviso Prévio 30/04/2024	26 Data de Afastamento 30/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 0/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ____%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas ____%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ____/12 avos	R\$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ____/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 0,00
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO)	R\$ 767,72				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 767,72

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 57,57	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 85,94	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
<div> <div>Pago com Recurso de</div> <div>TERMO DE COLABORAÇÃO</div> <div>Nº <u>015/2024</u></div> <div>firmado junto a</div> <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div> </div>					
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 143,51
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 624,21

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA			CC: SANTA CASA DE MISERIO		Complementar
CNPJ: 45.437.175/0001-07			Mensalista		Maio de 2024
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
125	RENATA RIBEIRO	403.438.188-41	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 20639-00338	Admissão:	12/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO	272,25	272,25		
998	I.N.S.S.	8,05		24,51	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</div>					
Pis:165.38772.29-4 ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			272,25	24,51	
			Valor Líquido ➡	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. 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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE TAQUARITUBA				Complementar	
CNPJ: 45.437.175/0001-07				Maio de 2024	
CC: SANTA CASA DE MISERI'				Mensalista	
Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
22	TERESA DOMINGUES GIRALDES	261.868.978-00	322205	4	1
TECNICO DE ENFERMAGEM		CTPS: 64336-194	Admissão:	13/01/2007	

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	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 013 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA</div>					
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			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
CNPJ: 45.437.175/0001-07

CC: SANTA CASA DE MISER
Mensalista

Complementar
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CPF	CBO	Departamento	Filial
145	JOSIANE APARECIDA BARROS LEME QUEIROZ	283.557.938-97	322230	4	1
AUXILIAR DE ENFERMAGEM		CTPS: 53943-00221	Admissão:	09/05/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
311 998	ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPL. DA UNIAO I.N.S.S.	272,25 7,98	272,25	24,51	
<div>Pago com Recurso do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 015 / 2024 firmado junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE TAQUARITUBA ,</div>					
Pis:126.85213.18-1			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
ASSISTENCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR UNIÃO 05/2024			272,25	24,51	
			Valor Líquido ➡	247,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.670,93	272,25	272,25	21,78	247,74	0,00

Assinatura do Funcionário

Data

Dedaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.