Santa Casa Bariri

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO: 004/2025

ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR

(BARIRI – R$ 980.000,00)

DEZEMBRO 2025

Santa Casa Bariri

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

DEZEMBRO

2025

Santa Casa Bariri

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO

DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE

NOME DA OSC: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

RESPONSÁVEL LEGAL: **MARINA PREARO**

CNPJ: **44.690.238/0001-61**

Nº DO PROCESSO: 4583/2025 (DIGITAL)

TERMO DE CONVÊNIO: 04/2025 VIGÊNCIA: 01/07/2025 A 30/06/2026

OBJETO: Manutenção da prestação de seviços de assistência à saúde.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES REFERENTE AO MÊS: Dezembro/2025

O presente relatório, elaborado em conformidade com a Cláusula Décima Terceira do Termo de Convênio 07/2025 é constituído por:

1. Relatório de Cumprimento do objeto, com demonstrativo resumido dos serviços executados no período, de acordo com as metas estabelecidas no Plano de Trabalho e Declaração de realização dos objetivos propostos;
2. Anexos de relatórios gerenciais quantitativos e detalhados de cada serviço executado de acordo com as metas estabelecidas no Plano de Trabalho;
3. Relatório de Receitas com extrato bancário;
4. Relatório de Despesas com conciliação e extrato bancário
5. Notas fiscais

Nota: podem ser acrescentadas outras informações sob demanda da Comissão de Monitoramento e Avaliação do Convênio, assim como da Convenente.

Santa Casa Bariri

RELATÓRIO DE CUMPRIMENTO DO OBJETO

METAS E INDICADORES DE ATENDIMENTO				
1. PRONTO SOCORRO				
META	**Indicador Quanti**	**Indicador Quali**	**Executado**	**Anexo**
Prestar atendimento médico ininterrupto em Pronto Socorro	Nº de atendimentos no período -todos os convênios **(5.450 consultas)**	Atendida 100% da demanda espontânea por atendimento	**5.560**	1 Relatório quantitativo de produção do PS (Todos os procedimentos)
Transferir os pacientes que demandam procedimentos e tratamentos fora da Instituição	Número absoluto de transferências realizadas e reguladas pelo SIRESP **(150 transferências)**	Atendida 100% da demanda por transferência inter hospitalar	**145**	2 Relatório descritivo das transferências realizadas no período
Prestar atendimento médico especializado sob requisição dos plantonistas do PS e Internistas	Número de requisições de Interconsulta **(100 consultas)**	Atendida 100% da demanda por interconsulta nas especialidades disponíveis	**58**	3 Relatório descritivo de requisições de interconsulta no período (anexo)
2. INTERNAÇÃO				
Propiciar assistência médica aos pacientes internados nas 24h do dia	Número de internados no período **(158 internações)**	*Atendida 100% da demanda por internação na complexidade disponível*	**182**	4 Relatório de produção do sistema interno com a quantidade de internados no período (Internações e procedimentos)
3. CENTRO CIRÚRGICO				
Prestar atendimento cirúrgico nas especialidades de traumatologia, obstetrícia e cirurgia geral na urgência após avaliação dos especialistas de retaguarda	Número de cirurgias realizadas em caráter de urgência por especialidade **(23 cirurgias)**	Atendida 100% da demanda por cirurgia de urg/emerg na complexidade disponível	28*	5 Relatório de cirurgias no período

4- GESTÃO				
Garantir espaço de uso dos profissionais de saúde e usuários, com garantia de biossegurança, relativa à infecção hospitalar, e de prevenção de acidentes biológicos	ocorrências e apontamentos VISA e CCIH	Não houve apontamentos da VISA, nem CCIH no período	**0**	Relatório da CCIH e VISA
Oferecer 05 refeições diárias sob supervisão para pacientes internados, seus acompanhantes e pacientes em observação no Pronto Socorro	Número absoluto de refeições fornecidas durante o mês.	Grau de Satisfação dos Usuários (Relatório no anexo 6)	**1.352 (refeições)**	6 Relatório gerencial de refeições oferecidas, dietas especiais e Pesquisa de satisfação realizada pelo SND
Garantir o abastecimento de materiais de consumo necessários para o desenvolvimento das atividades assistenciais	Quantidade de material de consumo adquirido no mês	Não houve apontamento da equipe técnica e apoio sobre falta de suprimentos	114.770,61 (reais)	7 Relatório de entrada (farmácia, SND e papelaria)
5. EXAMES AMBULATORIAIS				
Oferecer exames laboratoriais à SMS de Bariri e Itaju	Número absoluto de exames **(2.900 exames)**	Atendida 100% da demanda encaminhada de exames de laboratório e RX	**1.746**	8 Relatório de produção do período (Atendimento externo Bariri e Itaju)
Oferecer exames de imagem à SMS de Bariri e Itaju	Número absoluto de exames **(430 exames)**		**337**	

**cirurgias de urgência por especialidade*
Cirurgia Geral: 2
Obstetrícia/Ginecologia: 17
Ortopedia: 9

Os anexos elencados acima não encerram os demonstrativos das atividades realizadas na Entidade.

Dessa forma, outros relatórios podem ser solicitados ou consultados pessoalmente de forma a mitigar quaisquer necessidades de informações.

Santa Casa Bariri

DECLARAÇÃO DE REALIZAÇÃO DOS OBJETIVOS

A IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI declara o integral cumprimento dos objetivos propostos no Plano de Trabalho constante do Termo de Convênio, sendo os recursos recebidos destinados à execução das metas previstas, pelo que atestamos a sua boa e regular aplicação.

Bariri, 06 de janeiro de 2025

ELIANA A MANIN GUERRA

Gerente Administrativa

MARINA PREARO

Diretora Administrativa

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONIVEIS DO EXERCICIO

SANTA CASA
BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250182
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
OBJETO DO CONTRATO DE GESTÃO: T. CONV 04/2025 - ASSISTÊNCIA MÉD. HOSP. BARIRI
EXERCÍCIO: 12/2025

DATA PREVISTA PARA O REPASSE	VALORES PREVISTOS(R$)	DATA DO REPASSE	NUMERO DO DOCUMENTO DE CREDITO	VALORES REPASSADOS
03/12/2025	R$ 40.159,98	03/12/2025		R$ 40.159,98
04/12/2025	R$ 400.000,00	04/12/2025		R$ 400.000,00
10/12/2025	R$ 250.000,00	10/12/2025		R$ 250.000,00
11/12/2025	R$ 36.471,13	11/12/2025		R$ 36.471,13
17/12/2025	R$ 500.000,00	17/12/2025		R$ 500.000,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R$ 0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	R$ 1.226.631,11
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R$ 118,81
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE	R$ 0,00
(E) TOTAL DOS RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R$ 1.226.749,92
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL	R$ 0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R$ 1.226.749,92

Eliana A. Manin Guerra
ELIANA A MANIN GUERRA

Marina Prearo
MARINA PREARO

☐ Visualizar Pix agrupados

G336050902294560018
05/01/2026 09:17:44

Consultas - Extrato de conta corrente
ExpansaoASerOcultadaVersoesAnteriores: Extrato de Conta corrente: Conta corrente;

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	12 / 2025

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/11/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/12/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.148.187	40.159,98 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
03/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	40.159,98 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/12/2025		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	400.000,00 C	
				04/12 16:30 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
04/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	400.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.103	377.835,48 D	
05/12/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	13.104	8.606,18 D	
05/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	120.501	48.163,60 D	
				MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA			
05/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	434.605,26 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
09/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.901	4.609,92 D	
				09/12 14:45 ARACELI CRISTIANE RODRIGU			
09/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.902	596,72 D	
				09/12 14:48 LARISSA CAROLINE BARBOSA			
09/12/2025		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	5.206,64 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
10/12/2025		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	250.000,00 C	
				10/12 13:45 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
10/12/2025		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	250.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
11/12/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.364.058	36.471,13 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
11/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.101	263,46 D	
				11/12 13:53 CEF MATRIZ			
11/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.102	1.225,59 D	
				11/12 13:55 BIANCA R LA TERZA FIZZON			
11/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.103	1.437,27 D	
				SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
11/12/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.104	2.094,40 D	
				SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
11/12/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.105	79.779,95 D	
				11/12 14:02 CEF MATRIZ			
11/12/2025		0000	13105	375 Impostos	121.106	60.000,60 D	

			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
11/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.107	4.450,00 D	
			11/12 14:10 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
11/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	112.780,14 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
12/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.362	12.000,15 D	
12/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	12.000,15 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
17/12/2025	0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	500.000,00 C	
			17/12 08:45 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
17/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	5.492	191.015,80 D	
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.701	3.837,49 D	
			17/12 10:27 CAROLINA THAIS BUSIN MINH			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.702	7.721,44 D	
			17/12 10:28 LUIS GONZAGA GERLIN			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.703	10.400,00 D	
			17/12 10:30 GERLIN F E M SAUDE LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.704	9.302,91 D	
			17/12 10:33 J. F S MEDICOS LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.705	22.875,00 D	
			17/12 10:35 VACCARELLI V LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.706	13.725,56 D	
			17/12 10:37 CARLOS E N S MEDICOS LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.707	7.500,00 D	
			17/12 10:38 ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.708	16.500,00 D	
			17/12 10:40 CLINICA M M M LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.709	13.200,00 D	
			17/12 10:42 CLINICA DE ORTOPEDIA FARA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.710	3.097,05 D	
			17/12 10:43 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.711	22.711,70 D	
			17/12 10:46 CLINICA M B LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.712	3.261,28 D	
			17/12 10:49 CLINICA MEDICA E ANESTESI			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.713	3.331,67 D	
			17/12 10:50 RK SERVICOS MEDICOS LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.714	1.000,00 D	
			17/12 10:53 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.715	7.226,45 D	
			17/12 10:54 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.716	11.355,85 D	
			17/12 10:56 BR SAUDE			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.717	6.194,10 D	
			17/12 10:59 ABIB & SACOMANDI SERVICOS			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.718	5.161,75 D	
			17/12 11:04 SS - CLINICA MEDICA LTDA.			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.719	1.032,35 D	
			17/12 11:08 JR S S MEDICOS LTDA			
17/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.720	33.045,48 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			

17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.721	7.500,00 D	
			17/12 15:21 A S D SERVICOS MEDICOS LT			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.722	2.815,50 D	
			17/12 15:23 JONAS R A M LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.723	18.300,75 D	
			17/12 15:24 MED CERTO SERVICOS MEDICO			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.724	34.500,00 D	
			17/12 15:26 ANA LAURA GIANSANTE NOVEL			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.725	6.000,00 D	
			17/12 15:28 R A CIAMARICONI JUNIOR LT			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.726	6.750,00 D	
			17/12 15:30 CLINICA MEDICA FRANCO LTD			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.727	13.500,00 D	
			17/12 15:31 MATHEUS FREIRE SERVICOS M			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.728	23.250,00 D	
			17/12 15:33 M.E.A SERVICOS MEDICOS LT			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.729	19.708,50 D	
			17/12 15:37 JR S S MEDICOS LTDA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.730	18.000,00 D	
			17/12 16:02 L. F. FURLANETTO DA SILVA			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.731	2.755,50 D	
			17/12 17:19 CLINICA MEDICA RIBEIRO LT			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.732	4.500,00 D	
			17/12 17:20 Robles Sajovic Assistenci			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.733	3.000,00 D	
			17/12 17:21 RODRIGUES MENDONCA SERVIC			
17/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.734	4.927,12 D	
			17/12 17:25 CLINICA REIS LIMA			
17/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	59.003,25 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
18/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.801	2.953,14 D	
			18/12 13:46 ELAINE P PROCOPIO MONACO			
18/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.802	3.202,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/12/2025	0000	13105	375 Impostos	121.803	10.202,58 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
18/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	16.358,22 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
23/12/2025	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	230.944.264.311.941	5.817,83 C	
			23/12 09:44 Ordem rejeitada pelo PSP d			
23/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.904	31.517,44 D	
23/12/2025	0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.905	5.817,83 D	
23/12/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	122.301	578,36 D	
			MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.302	5.817,83 D	
			23/12 09:44 PATRICIA P MACCORIN			
23/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.303	4.586,83 D	
			23/12 09:54 JESSICA C MOURA FAITANINI			
23/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	42.500,46 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
29/12/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	122.901	7.824,67 D	

			29/12 10:00 BRUNA QUEIROZ			
29/12/2025	0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	7.824,67 C	0,00 C
			BB RF Curto Prazo Automático			
31/12/2025	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

EMPRESA

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G336050902294560019
05/01/2026 09:18:46

Cliente

Agência	198-8
Conta	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Mês/ano referência	DEZEMBRO/2025

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

Data	Histórico	Valor	Valor IRPrej. Comp.	Valor IOF	Quantidade cotas	Valor cota	Saldo cotas
28/11/2025	SALDO ANTERIOR	0,00					
03/12/2025	APLICAÇÃO	40.159,98			27.654,293937	1,452214983	27.654,293937
04/12/2025	APLICAÇÃO	400.000,00			275.323,492542	1,452836430	302.977,786479
05/12/2025	RESGATE	434.605,26	2,05	193,56	299.149,529085	1,453456642	3.828,257394
	Aplicação 03/12/2025	40.161,86	0,54	31,92	27.654,293937		
	Aplicação 04/12/2025	394.443,40	1,51	161,64	271.495,235148		
09/12/2025	RESGATE	5.206,64	0,26	5,54	3.583,163906	1,454703200	245,093488
	Aplicação 04/12/2025	5.206,64	0,26	5,54	3.583,163906		
10/12/2025	APLICAÇÃO	250.000,00			171.782,872051	1,455325534	172.027,965539
11/12/2025	RESGATE	112.780,14	0,47	46,94	77.494,060290	1,455950941	94.533,905249
	Aplicação 04/12/2025	356,23	0,04	0,57	245,093488		
	Aplicação 10/12/2025	112.423,91	0,43	46,37	77.248,966802		
12/12/2025	RESGATE	12.000,15	0,16	9,64	8.245,285804	1,456583833	86.288,619445
	Aplicação 10/12/2025	12.000,15	0,16	9,64	8.245,285804		
17/12/2025	RESGATE	59.003,25	6,86	96,62	40.526,727377	1,458462941	45.761,892068
	Aplicação 10/12/2025	59.003,25	6,86	96,62	40.526,727377		
18/12/2025	RESGATE	16.358,22	2,56	30,83	11.234,167666	1,459085398	34.527,724402
	Aplicação 10/12/2025	16.358,22	2,56	30,83	11.234,167666		
23/12/2025	RESGATE	42.500,46	16,27	92,07	29.164,873497	1,460962963	5.362,850905
	Aplicação 10/12/2025	42.500,46	16,27	92,07	29.164,873497		
29/12/2025	RESGATE	7.824,67	5,79	14,48	5.362,850905	1,462830146	
	Aplicação 10/12/2025	7.824,67	5,79	14,48	5.362,850905		
31/12/2025	SALDO ATUAL	0,00					

Resumo do mês

SALDO ANTERIOR	0,00
APLICAÇÕES (+)	690.159,98
RESGATES (-)	690.278,79
RENDIMENTO BRUTO (+)	642,91
IMPOSTO DE RENDA (-)	34,42
IOF (-)	489,68
RENDIMENTO LÍQUIDO	118,81
SALDO ATUAL =	0,00

Valor da Cota

28/11/2025	1,450348865
31/12/2025	1,464076992

Rentabilidade

No mês	0,9465
No ano	10,8494
Últimos 12 meses	10,8494

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250182
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: T. CONV 04/2025 - ASSISTÊNCIA MÉD. HOSP. BARIRI
EXERCÍCIO: 12/2025

ITEM	DOCUMENTO			NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NUMERO	CHAVE					DATA	Nº	R$
1	05/12/2025	FOLHA 11-2025		RECURSOS HUMANOS	FOLHA DE PGTO 11-2025	FOLHA DE PAGAMENTO		05/12/2025		R$ 377.835,48
2	05/12/2025	FERIAS		RECURSOS HUMANOS	FERIAS 12-2025	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO		05/12/2025		R$ 2.277,74
3	05/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FERIAS	VERA PEREIRA JESUS		05/12/2025		R$ 1.907,09
4	05/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FERIAS	LUANA JULIA DOS SANTOS		05/12/2025		R$ 2.549,73
5	05/12/2025	FERIAS		RECURSOS HUMANOS	FERIAS 12-2025	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE		05/12/2025		R$ 1.871,62
6	02/12/2025	384277		RECURSOS HUMANOS	CARTAO ALIMENTAÇÃO	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	05/12/2025		R$ 48.163,60
7	09/12/2025	RESCISÃO		RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO TRABALHISTA	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES		09/12/2025		R$ 4.609,92
8	09/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FERIAS	LARISSA CAROLINE BARBOSA		09/12/2025		R$ 596,72
9	11/12/2025	FGTS		RECURSOS HUMANOS	FGTS MES E RESCISORIO BIANCA	FGTS		11/12/2025		R$ 263,46
10	11/12/2025	RESCISÃO		RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO TRABALHISTA	BIANCA ROVARI LA TERZA FRIZZON		11/12/2025		R$ 1.225,59
11	04/12/2025			RECURSOS HUMANOS	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAUDE	49895444000121	11/12/2025		R$ 1.437,27
12	04/12/2025			RECURSOS HUMANOS	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAUDE	49895444000121	11/12/2025		R$ 2.094,40
13	11/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FGTS FOLHA COMPET	FGTS		11/12/2025		R$ 79.779,95
14	04/12/2025			RECURSOS HUMANOS	INSS+IRRF	INSS + IRRF		11/12/2025		R$ 60.000,60
15	04/12/2025			RECURSOS HUMANOS	MENSALIDADE ASSOCIATIVA	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM STA CASA M BARIRI	66491051000171	11/12/2025		R$ 4.450,00
16	12/12/2025	FERIAS		RECURSOS HUMANOS	FERIAS 12-2025	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO		12/12/2025		R$ 2.938,98
17	12/12/2025	FERIAS		RECURSOS HUMANOS	FERIAS 12-2025	ANA CAROLINE GAMBA		12/12/2025		R$ 850,67
18	12/12/2025	FERIAS		RECURSOS HUMANOS	FERIAS 12-2025	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA		12/12/2025		R$ 3.741,47
19	12/12/2025	FERIAS		RECURSOS HUMANOS	FERIAS	CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS		12/12/2025		R$ 676,27
20	12/12/2025	FERIAS		RECURSOS HUMANOS	FERIAS 12-2025	MARIA EUGÊNIA ULTRAMARI PASTRELLI		12/12/2025		R$ 1.550,26
21	12/12/2025	FERIAS		RECURSOS HUMANOS	FERIAS 12-2025	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO		12/12/2025		R$ 845,31
22	12/12/2025	FERIAS		RECURSOS HUMANOS	FERIAS 10-2025	MARCIA DE PAULI		12/12/2025		R$ 1.397,19
23	17/12/2025			RECURSOS HUMANOS	2ª PARCELA 13º	2ª PARCELA 13º		17/12/2025		R$ 191.015,80
24	17/12/2025	RPA 11-2025		MEDICOS RETAGUARDA	RETAGUARDA	Carolina TB Minhoto Teixeira Veneziani	21702620832	17/12/2025		R$ 3.837,49
25	17/12/2025	RPA 12-2025		MEDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	LUIZ GONZAGA GERLIN	5222610861	17/12/2025		R$ 7.721,44
26	08/12/2025	627		MEDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	GERLIN E FELIX EDUCACAO MEDICA E SAUDE LTDA	34639905000128	17/12/2025		R$ 10.400,00
27	09/12/2025	1038		MEDICOS RETAGUARDA	MEDICO RETAGUARDA	J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA	28728534000158	17/12/2025		R$ 9.302,91
28	10/12/2025	636		MEDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	14319536000189	17/12/2025		R$ 22.875,00
29	09/12/2025	128		MEDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	CARLOS E. NEGRAO SERVICOS MEDICOS LTDA	55657390000169	17/12/2025		R$ 13.725,56
30	09/12/2025	71		MEDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA	56021913000149	17/12/2025		R$ 7.500,00
31	08/12/2025	1095		MEDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	32509346000106	17/12/2025		R$ 16.500,00
32	08/12/2025	126		MEDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	17/12/2025		R$ 13.200,00
33	08/12/2025	100000595		MEDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA	03741208000150	17/12/2025		R$ 3.097,05

ITEM	DOCUMENTO			NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NUMERO	CHAVE					DATA	Nº	R$
34	09/12/2025	706		MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÃO DE RETAGUARDA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	17/12/2025		R$ 22.711,70
35	09/12/2025	920		MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILHOU	16580436000137	17/12/2025		R$ 3.261,28
36	08/12/2025	1000374		MÉDICOS RETAGUARDA	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	23005129000198	17/12/2025		R$ 3.331,67
37	09/12/2025	74		MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 74 RETAGUARDA	SDT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	49.041.905/0001-07	17/12/2025		R$ 1.000,00
38	10/12/2025	677		MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980888000192	17/12/2025		R$ 7.226,45
39	08/12/2025	1329		MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.	10557679000178	17/12/2025		R$ 11.355,85
40	09/12/2025	1102		MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA	23574547000104	17/12/2025		R$ 6.194,10
41	08/12/2025	2413		MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	SS - CLINICA MEDICA LTDA.	13633747000129	17/12/2025		R$ 5.161,75
42	08/12/2025	303		MÉDICOS RETAGUARDA	RETAGUARDA	JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	47105483000152	17/12/2025		R$ 1.032,35
43	17/12/2025			RECURSOS HUMANOS	INSS 13º	INSS		17/12/2025		R$ 33.045,48
44	09/12/2025	158		PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ASD SERVIÇOS ,MEDICOS LTDA	51.661.289/0001-20	17/12/2025		R$ 7.500,00
45	09/12/2025	82		PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	47976989000137	17/12/2025		R$ 2.815,50
46	09/12/2025	647		PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15254588000187	17/12/2025		R$ 18.300,75
47	10/12/2025	14		PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI LTDA	58922615000155	17/12/2025		R$ 34.500,00
48	09/12/2025	35		PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	RA CIAMARICONI JUNIOR LTDA	58664842000128	17/12/2025		R$ 6.000,00
49	09/12/2025	267		PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	28231358000144	17/12/2025		R$ 6.750,00
50	09/12/2025	1		PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	MATHEUS FREIRE SERVICOS MEDICOS LTDA	58513347000118	17/12/2025		R$ 13.500,00
51	11/12/2025	39		PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	M.E.A SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53252518000189	17/12/2025		R$ 23.250,00
52	10/12/2025	304		PLANTÕES MÉDICOS PS	PRONTO SOCORRO	JR SOARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	47105483000152	17/12/2025		R$ 19.708,50
53	10/12/2025	10		PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	L. F. FURLANETTO DA SILVA LTDA	60208492000137	17/12/2025		R$ 18.000,00
54	09/12/2025	3		PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA RIBEIRO LTDA	42952650000187	17/12/2025		R$ 2.755,50
55	09/12/2025	8		PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	ROBLES SAJOVIC ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA	58497855000150	17/12/2025		R$ 4.500,00
56	09/12/2026	26		PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	RODRIGUES MENDONCA SERVICOS EM SAUDE LTDA	58746854000100	17/12/2025		R$ 3.000,00
57	09/12/2025	7		PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7 PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA REIS LIMA LTDA	58099629000110	17/12/2025		R$ 4.927,12
58	18/12/2025	RESCISÃO		RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO TRABALHISTA	ELAINE PATRICIA PROCOPIO MONACO		18/12/2025		R$ 2.953,14
59	18/12/2025	DARF		IMPOSTOS SOBRE SERVIÇOS	IRRF PJ MÉDICOS	IRRF PJ		18/12/2025		R$ 3.202,50
60	18/12/2025			IMPOSTOS SOBRE SERVIÇOS	PIS / COFINS MEDICOS	PIS / COFINS / CSLL		18/12/2025		R$ 10.202,58
61	22/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	GABRIEL APARECIDO MOURA		23/12/2025		R$ 2.927,15
62	23/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI		23/12/2025		R$ 3.680,23
63	23/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	IVANI DE SOUSA BUENO		23/12/2025		R$ 2.931,23
64	23/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENE		23/12/2025		R$ 2.614,19
65	22/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO		23/12/2025		R$ 2.673,44
66	22/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA		23/12/2025		R$ 2.062,93
67	22/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI		23/12/2025		R$ 4.089,58
68	22/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	SIMONE FERNANDA CORRADINI		23/12/2025		R$ 4.626,69
69	22/12/2025			RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	LARINE DE SOUSA LEONEL		23/12/2025		R$ 5.912,00
70	23/12/2025			RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO TRABALHISTA	PATRICIA MACCORIN GUERTA		23/12/2025		R$ 5.817,83
71	22/12/2025	389493		RECURSOS HUMANOS	VALE ALIM FUNCIONÁRIOS POR OCASIÃO DE RESCISÃO CONTRATUAL	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	23/12/2025		R$ 578,36
72	22/12/2025			RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO TRABALHISTA	JESSICA CRISTINA DE MOURA FAITANINI		23/12/2025		R$ 4.586,83
73	22/12/2025			RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO TRABALHISTA	BRUNA QUEIROZ		29/12/2025		R$ 7.824,67

TOTAL: R$1.226.749,92

Eliana A. Manin Guerra

ELIANA A MANIN GUERRA

Marina Prearo

MARINA PREARO

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 05/12/2025

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Agência/Conta:** 198-8 / 23680-2

Nome da Folha: FOLHA DE PAGAMENTO 11-2025

Data Pagamento: 05/12/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 198-8 / 23680-2

Valor Total: R$ 377.835,48 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 138

Assinaturas válidas:
Marina Prearo 05/12/2025 07:18:36

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Adriana Aparecida Mana de Oliv	304.048.508-39	198-8 / 26211-0	Pago	Salário	R$ 2.299,19
2	Adrieli da Costa E Silva Custo	417.606.578-83	27-2 / 66726-9	Pago	Salário	R$ 2.058,05
3	Alessandra Flaviane Cardozo	383.973.118-66	198-8 / 26294-3	Pago	Salário	R$ 3.318,78
4	Alexandre Dos Santos Cerqueira	296.288.558-67	198-8 / 23655-1	Pago	Salário	R$ 3.343,93
5	Alice Carolina Fulaneto Nunes	369.040.618-80	198-8 / 26281-1	Pago	Salário	R$ 2.752,85
6	Aline Cristina Bottao Pioto Za	302.180.088-21	198-8 / 26204-8	Pago	Salário	R$ 2.766,75
7	Aline Maria de Campos Domingos	383.973.018-01	198-8 / 26288-9	Pago	Salário	R$ 2.305,07
8	Aline Soares Rocco	299.989.788-07	198-8 / 26300-1	Pago	Salário	R$ 3.859,82
9	Amanda Leticia Sanches	387.502.508-33	198-8 / 26242-0	Pago	Salário	R$ 2.791,75
10	Ana Alice Savian de Pauli	322.789.388-60	198-8 / 26315-X	Pago	Salário	R$ 1.634,91
11	Ana Carolina Leite Folieni	424.065.178-61	198-8 / 26297-8	Pago	Salário	R$ 2.752,85

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/12/2025 às 07:24:08 , por JG289367 MARINA PREARO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Ana Caroline Gamba	430.831.998-64	198-8 / 28175-1	Pago	Salário	R$ 1.833,28
13	Ana Cleide Lima de Souza Rossi	290.386.788-78	198-8 / 26271-4	Pago	Salário	R$ 2.841,75
14	Ana Heloisa Stefanini Novo	462.516.228-90	198-8 / 29236-2	Pago	Salário	R$ 2.841,75
15	Ana Lucia de Azevedo Sousa	000.280.804-83	198-8 / 26255-2	Pago	Salário	R$ 3.376,00
16	Ana Lucia Paleari da Nobrega	354.080.748-97	198-8 / 30028-4	Pago	Salário	R$ 3.939,05
17	Ana Maria da Silva	038.314.208-31	198-8 / 26277-3	Pago	Salário	R$ 3.366,33
18	Andreia da Silva Ultramare	313.426.688-12	198-8 / 29919-7	Pago	Salário	R$ 3.409,84
19	Angelica Bussada Moco	325.716.468-85	198-8 / 26259-5	Pago	Salário	R$ 4.675,36
20	Angelica Taisa Grava Dos Santo	361.219.638-32	198-8 / 26210-2	Pago	Salário	R$ 2.170,14
21	Aparecida de Fatima Camargo	067.944.828-43	198-8 / 26237-4	Pago	Salário	R$ 2.075,65
22	Araceli Cristiane Rodrigues	222.749.728-93	198-8 / 199041-1	Pago	Salário	R$ 3.854,35
23	Aurilene Bonfim Roque Ferreira	068.690.074-03	198-8 / 28866-7	Pago	Salário	R$ 1.338,88
24	Beatriz Aparecida de Oliveira	486.690.568-95	6895-0 / 7485-3	Pago	Salário	R$ 2.791,75
25	Bianca da Nobrega	405.944.908-39	198-8 / 23758-2	Pago	Salário	R$ 2.841,75
26	Bianca Garcia Leme	502.847.818-00	189-9 / 43222-9	Pago	Salário	R$ 3.945,07
27	Bianca Rovari La Terza Fizzon	364.024.668-32	198-8 / 29790-9	Pago	Salário	R$ 2.841,75
28	Bianca Yuki Sakurai	502.083.858-60	198-8 / 27934-X	Pago	Salário	R$ 2.078,45
29	Bruna Queiroz	369.222.798-16	198-8 / 26215-3	Pago	Salário	R$ 3.939,05
30	Bruna Simoes de Oliveira	508.680.058-78	6895-0 / 7711-9	Pago	Salário	R$ 2.018,27
31	Carlos Augusto Rosa Pereira	439.823.708-92	6670-2 / 11631-9	Pago	Salário	R$ 2.174,13

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/12/2025 às 07:24:08 , por JG289367 MARINA PREARO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Carolina Folieni de Campos	465.039.228-41	198-8 / 26311-7	Pago	Salário	R$ 1.409,63
33	Carolina Mosconi	435.865.748-60	198-8 / 26286-2	Pago	Salário	R$ 3.284,49
34	Celia Aparecida Dalfito Cardos	161.778.088-08	198-8 / 26295-1	Pago	Salário	R$ 3.405,55
35	Claudia da Silva Siqueira Gabi	247.781.198-35	198-8 / 26305-2	Pago	Salário	R$ 5.208,13
36	Claudio Breda Junior	038.315.208-95	198-8 / 26205-6	Pago	Salário	R$ 2.606,82
37	Daiane Maria Gallis de Oliveir	299.199.708-75	198-8 / 26324-9	Pago	Salário	R$ 3.314,07
38	Dalva Cristina da Silva	277.454.128-03	198-8 / 26275-7	Pago	Salário	R$ 2.156,90
39	Daniela Fernanda Rodrigues	494.052.918-58	198-8 / 27993-5	Pago	Salário	R$ 1.124,23
40	Daniele Caroline de Oliveira S	425.386.688-32	198-8 / 21738-7	Pago	Salário	R$ 1.943,18
41	Deise Cristina Magalhaes Felip	274.592.718-37	198-8 / 26268-4	Pago	Salário	R$ 1.182,64
42	Dilene Bueno da Silva	262.468.798-02	198-8 / 26299-4	Pago	Salário	R$ 1.309,03
43	Doraci de Fatima Carminati Cac	072.275.308-09	198-8 / 26302-8	Pago	Salário	R$ 1.821,50
44	Edileuza Martins Gomes Ferreir	116.893.338-20	198-8 / 5682-0	Pago	Salário	R$ 168,38
45	Edna Garcia Inacio	180.887.058-19	198-8 / 26312-5	Pago	Salário	R$ 2.663,12
46	Eduardo Nobrega Henrique	313.225.408-88	198-8 / 26266-8	Pago	Salário	R$ 3.879,35
47	Elaine Patricia Procopio Monac	320.974.158-14	198-8 / 28987-6	Pago	Salário	R$ 2.750,56
48	Elder Luis Piton Contarteze	170.574.438-97	198-8 / 117016-3	Pago	Salário	R$ 3.331,59
49	Eliana Aida Manin Guerra	258.411.078-44	198-8 / 116365-5	Pago	Salário	R$ 4.965,04
50	Elisabete Aparecida Aquilante	268.857.668-28	198-8 / 26291-9	Pago	Salário	R$ 2.999,97
51	Eric William da Rocha	337.680.828-73	198-8 / 26250-1	Pago	Salário	R$ 3.340,40

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2015

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/12/2025 às 07:24:08 , por JG289367 MARINA PREARO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
52	Eva Simone de Lima Mello	335.446.618-96	198-8 / 26309-5	Pago	Salário	R$ 1.822,05
53	Fabiane Lamonica Corradini	500.586.338-98	198-8 / 28593-5	Pago	Salário	R$ 2.523,11
54	Fabio Aparecido Lira Borges Do	279.273.808-18	198-8 / 26208-0	Pago	Salário	R$ 2.766,75
55	Fabiola Aparecida Augusto Feli	347.457.828-61	198-8 / 26795-3	Pago	Salário	R$ 4.749,20
56	Fernanda Aparecida Junqueira	437.799.688-60	198-8 / 26249-8	Pago	Salário	R$ 4.976,32
57	Francine Bandeira	351.472.868-29	198-8 / 26272-2	Pago	Salário	R$ 2.100,75
58	Gabriel Aparecido de Moura	396.670.418-83	198-8 / 26230-7	Pago	Salário	R$ 2.811,27
59	Geizelaine Fernanda Bertucci	351.206.628-38	198-8 / 26247-1	Pago	Salário	R$ 3.293,38
60	Giovana Trovarelli Borim	479.841.938-94	198-8 / 20176-6	Pago	Salário	R$ 4.005,33
61	Isabela Cristina Burato	367.805.288-62	198-8 / 26274-9	Pago	Salário	R$ 462,69
62	Ivani de Sousa Bueno	351.110.648-69	198-8 / 26246-3	Pago	Salário	R$ 2.002,42
63	Janaina Modesto de Abreu Pinhe	301.557.268-70	198-8 / 26289-7	Pago	Salário	R$ 2.781,47
64	Jaqueline Aparecida Baroni De	304.906.748-95	198-8 / 28506-4	Pago	Salário	R$ 2.979,50
65	Jaqueline Aparecida Salve	276.355.088-65	198-8 / 26207-2	Pago	Salário	R$ 3.389,31
66	Jaqueline Fernanda Canassa	307.590.518-60	198-8 / 26244-7	Pago	Salário	R$ 2.747,77
67	Jessica Cristina de Moura Fait	387.892.288-47	198-8 / 25488-6	Pago	Salário	R$ 3.939,05
68	Jessica Fernanda da Silva Corn	410.959.478-26	198-8 / 26212-9	Pago	Salário	R$ 2.500,41
69	Jessica Roberta Moreno	312.005.608-17	198-8 / 26265-X	Pago	Salário	R$ 2.749,23
70	Joicilene Cristina Ortega Munh	342.122.938-46	27-2 / 106672-2	Pago	Salário	R$ 2.616,74
71	Josenildo Maciel da Silva	013.918.045-11	198-8 / 26262-5	Pago	Salário	R$ 3.064,04

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/12/2025 às 07:24:08 , por JG289367 MARINA PREARO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
72	Joslaine Cristina da Silva	131.942.808-80	198-8 / 26241-2	Pago	Salário	R$ 1.873,91
73	Juliane Simpione	333.288.528-67	198-8 / 26248-X	Pago	Salário	R$ 776,72
74	Juliete Fernanda Fadini	281.239.228-25	198-8 / 28274-X	Pago	Salário	R$ 2.841,75
75	Keli Cristina Podanoschi	275.912.138-06	198-8 / 26229-3	Pago	Salário	R$ 4.174,32
76	Larine de Sousa Leonel	426.546.238-31	198-8 / 26253-6	Pago	Salário	R$ 4.731,24
77	Larissa Caroline Barbosa	337.478.288-41	198-8 / 26287-0	Pago	Salário	R$ 1.557,44
78	Larissa Cristina Bortoluci	468.631.868-88	198-8 / 26902-6	Pago	Salário	R$ 2.791,75
79	Lerida Franco Falcioni	274.340.318-75	198-8 / 26292-7	Pago	Salário	R$ 4.779,66
80	Leticia Maria Furlanette	497.654.498-28	198-8 / 22459-6	Pago	Salário	R$ 2.841,75
81	Lia Paula Bollini	391.675.498-02	198-8 / 26278-1	Pago	Salário	R$ 4.741,42
82	Liliane Cavalheiro Lenotti	287.851.028-30	198-8 / 26213-7	Pago	Salário	R$ 2.808,85
83	Luana Julia Dos Santos	466.034.038-46	198-8 / 26293-5	Pago	Salário	R$ 2.399,76
84	Luana Priscila da Silva	426.705.448-78	198-8 / 23991-7	Pago	Salário	R$ 2.071,95
85	Luciane Cristina da Silva	262.963.448-56	198-8 / 12037-5	Pago	Salário	R$ 2.274,48
86	Lucimila Fernanda Rovari de So	289.354.458-43	198-8 / 13719-7	Pago	Salário	R$ 3.298,93
87	Luis Carlos Rossi de Abreu	116.102.238-45	198-8 / 26339-7	Pago	Salário	R$ 3.443,09
88	Marcia Colombo Antonelli	158.230.228-67	198-8 / 26267-6	Pago	Salário	R$ 2.642,67
89	Marcia de Pauli	180.886.878-10	198-8 / 26298-6	Pago	Salário	R$ 3.368,37
90	Marcos Andre de Jesus Scipioni	263.438.678-80	198-8 / 26256-0	Pago	Salário	R$ 4.729,84
91	Maria Alice Ambrozio da Silva	058.449.738-52	198-8 / 26224-2	Pago	Salário	R$ 778,23

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/12/2025 às 07:24:08 , por JG289367 MARINA PREARO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
92	Maria Cristina Bardalatti da S	220.977.518-30	198-8 / 23902-X	Pago	Salário	R$ 2.672,74
93	Maria Eugenia Ultramari Pastre	325.032.988-69	198-8 / 26218-8	Pago	Salário	R$ 2.313,98
94	Maria Heloisa Pultrini Dos San	468.165.998-37	198-8 / 26334-6	Pago	Salário	R$ 3.342,69
95	Maria Lucilene Maccorin de Mor	384.504.548-59	198-8 / 26233-1	Pago	Salário	R$ 2.376,89
96	Maria Rosa Dos Santos	278.059.458-61	198-8 / 26320-6	Pago	Salário	R$ 2.209,38
97	Marina Prearo	032.006.341-03	198-8 / 26306-0	Pago	Salário	R$ 8.231,61
98	Melissa Elizabeth Bricce	476.842.878-93	198-8 / 18749-6	Pago	Salário	R$ 1.969,57
99	Michelle Schimidt de Oliveira	299.684.398-35	198-8 / 115863-5	Pago	Salário	R$ 2.126,37
100	Mirelli Kauani Dutra	463.950.708-94	198-8 / 27208-6	Pago	Salário	R$ 3.929,35
101	Nadia Fernanda Baza	384.696.168-03	6932-9 / 26702-3	Pago	Salário	R$ 1.713,78
102	Neli Aparecida do Nascimento	096.340.548-97	198-8 / 13707-3	Pago	Salário	R$ 2.297,11
103	Odair Matias Defensor	284.012.168-93	27-2 / 78511-3	Pago	Salário	R$ 4.793,26
104	Pamela Lopes	425.542.048-37	198-8 / 26231-5	Pago	Salário	R$ 179,73
105	Patricia Maccorin Guerta	370.532.948-03	198-8 / 27146-2	Pago	Salário	R$ 3.283,47
106	Rebeca Trento Carminatti	347.942.158-00	198-8 / 18619-8	Pago	Salário	R$ 2.766,75
107	Regiane Aparecida Dias de La C	285.043.708-52	198-8 / 23400-1	Pago	Salário	R$ 2.170,62
108	Renata Pereira da Silva	361.627.558-00	198-8 / 28188-3	Pago	Salário	R$ 1.847,70
109	Rosa Maria Maccorin Cravero	035.862.698-62	198-8 / 26252-8	Pago	Salário	R$ 1.833,28
110	Roselaine da Silva Barboza	381.452.348-24	198-8 / 26245-5	Pago	Salário	R$ 2.269,51
111	Roselene do Espirito Santo	267.339.858-96	198-8 / 26303-6	Pago	Salário	R$ 788,41

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/12/2025 às 07:24:08 , por JG289367 MARINA PREARO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
112	Rubiana Cavalcante de Aquino	102.932.714-96	198-8 / 26261-7	Pago	Salário	R$ 2.127,34
113	Samara Ferro Jaco de Carvalho	315.079.638-58	198-8 / 26542-X	Pago	Salário	R$ 2.919,06
114	Samile Dos Santos Franca	412.443.098-18	198-8 / 26301-X	Pago	Salário	R$ 2.791,75
115	Sandra Luiza de Jesus	204.131.378-13	198-8 / 26313-3	Pago	Salário	R$ 2.410,95
116	Sandregir Silva Semeguini	696.344.834-53	198-8 / 26226-9	Pago	Salário	R$ 252,99
117	Selma Faga Araujo Pinto	333.728.948-71	198-8 / 26971-9	Pago	Salário	R$ 2.841,75
118	Sheila Tamires Vicente da Silv	314.784.528-11	198-8 / 24297-7	Pago	Salário	R$ 1.408,51
119	Silmara Cristina de Paula Carv	307.881.018-62	198-8 / 30009-8	Pago	Salário	R$ 1.822,05
120	Silmara Cristina do Prado Cavi	355.861.398-80	198-8 / 26329-X	Pago	Salário	R$ 2.913,74
121	Silvia Regina Martins Ferreira	191.533.718-60	198-8 / 26232-3	Pago	Salário	R$ 5.978,54
122	Simone Aparecida Mariano de Al	305.246.088-90	198-8 / 29258-3	Pago	Salário	R$ 2.121,95
123	Simone Fernanda Corradini	339.201.278-54	198-8 / 26280-3	Pago	Salário	R$ 4.799,75
124	Sonia Cristiane Moreira Reis D	255.467.628-37	198-8 / 26225-0	Pago	Salário	R$ 2.350,38
125	Sonia Maria Genaro Picco	142.217.078-01	198-8 / 112675-X	Pago	Salário	R$ 3.349,73
126	Sueli Aparecida Vitorio	191.008.658-42	198-8 / 26222-6	Pago	Salário	R$ 2.435,95
127	Tamires de Oliveira	382.885.278-50	198-8 / 26270-6	Pago	Salário	R$ 3.956,12
128	Tanea Regina Alves Moreira Pen	191.015.198-08	198-8 / 113855-3	Pago	Salário	R$ 4.308,56
129	Tatiana Aparecida Campos Dos S	370.504.288-25	198-8 / 26285-4	Pago	Salário	R$ 1.465,74
130	Tatiana Ruggeri	304.951.738-78	198-8 / 26260-9	Pago	Salário	R$ 2.072,88
131	Telma Gomes de Jesus	247.100.318-43	27-2 / 66745-5	Pago	Salário	R$ 1.678,52

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/12/2025 às 07:24:08 , por JG289367 MARINA PREARO

132	Valeria Aparecida de Oliveira	161.944.028-81	198-8 / 19878-1	Pago	Salário	R$ 2.121,95
133	Vania Maria Delfino da Silva	290.159.198-10	27-2 / 122219-8	Pago	Salário	R$ 2.841,75
134	Vera Pereira de Jesus	254.144.568-79	198-8 / 26316-8	Pago	Salário	R$ 1.252,67
135	Veronica Sabrina Vicente Ferre	401.907.278-70	198-8 / 26273-0	Pago	Salário	R$ 1.808,28
136	Viviane Angelica de Campos Pis	391.387.778-94	198-8 / 27442-9	Pago	Salário	R$ 917,05
137	Viviane Aparecida Perez de Pau	299.248.328-17	198-8 / 26236-6	Pago	Salário	R$ 1.791,15
138	Zilda Aparecida Domingues	200.711.618-99	198-8 / 193797-9	Pago	Salário	R$ 1.672,12

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 05/12/2025 às 07:24:08 , por JG289367 MARINA PREARO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

ENFERMEIROS (a)		
PAGAMENTO COMPLEMENTO PISO LEI 14434/22 OUTUBRO/2025		
	NOME	VALOR
1	ALINE SOARES ROCCO	R$ 61,61
2	ANA LUCIA PALEARI DA NOBREGA	R$ 61,61
3	ANGELICA BUSSADA MOCO	R$ 61,61
4	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	R$ 61,61
5	BIANCA GARCIA LEME	R$ 61,61
6	BRUNA QUEIROZ	R$ 61,61
7	DALVA CRISTINA DA SILVA	R$ 61,61
8	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	R$ 61,61
9	GIOVANA TROVARELLI BORIM	R$ 61,61
10	KELI CRISTINA PODANOSCHI	R$ 68,91
11	JESSICA CRISTINA DE MOURA FAITANINI	R$ 699,07
12	LARINE LEONEL DE SOUSA	R$ 61,61
13	LERIDA FRANCO FALCIONI	R$ 61,61
14	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	R$ 61,61
15	MIRELLI KAUANI DUTRA	R$ 61,61
16	ODAIR MATIAS DEFENSOR	R$ 61,61
17	PAMELA LOPES	R$ 61,61
18	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	R$ 61,61
19	SILVIA REGINA M. FERREIRA LOPES	R$ 61,61
20	TAMIRES DE OLIVEIRA	R$ 61,61
21	TANEA REGINA ALVES M. PENACHI	R$ 61,61
22	TELMA GOMES DE JESUS	R$ 61,61
	SUBTOTAL	R$ 2.000,18

Total

40.159,98

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

TECNICO(a) DE ENFERMAGEM		
PAGAMENTO COMPLEMENTO PISO LEI 14434/22 OUTUBRO/2025		
NOME	NOME	VALOR
1	ADRIANA AP. MANA DE OLIVEIRA DOMIN	R$ 684,92
2	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	R$ 684,92
3	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	R$ 684,92
4	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	R$ 684,92
5	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	R$ 684,92
6	AMANDA LETICIA SANCHES	R$ 684,92
7	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	R$ 684,92
8	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	R$ 684,92
9	ANA HELOISA STEFANINI NOVO	R$ 684,92
10	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$ 684,92
11	ANA MARIA SILVA	R$ 684,92
12	ANDREIA DA SILVA ULTRAMARE	R$ 684,92
13	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	R$ 684,92
14	BEATRIZ APARECIDA DE OLIVEIRA	R$ 684,92
15	BIANCA ROVARI LA TERZA FRIZZON	R$ 684,92
16	BIANCA DA NOBREGA	R$ 684,92
17	BRUNA SIMÕES DE OLIVEIRA	R$ 684,92
18	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	R$ 684,92
19	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	R$ 393,21
20	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	R$ 684,92
21	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	R$ 684,92
22	ERIC WILLIAM DA ROCHA	R$ 684,92
23	FABIANE LAMONICA CORRADINI	R$ 684,92
24	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	R$ 684,92
25	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	R$ 684,92
26	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	R$ 684,92
27	JAQUELINE APARECIDA SALVE	R$ 684,92
28	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	R$ 684,92
29	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	R$ 684,92
30	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	R$ 684,92
31	JULIANE SIMPIONE	R$ 684,92
32	JULIETE FERNANDA FADINI	R$ 684,92
33	LARISSA CAROLINE BARBOSA	R$ 684,92
34	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	R$ 684,92
35	LETICIA MARIA FURLANETTE	R$ 684,92
36	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	R$ 684,92
37	LUANA JULIA DOS SANTOS	R$ 684,92
38	LUCIMILA FERNANDA R. DE SOUZA	R$ 684,92
39	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	R$ 628,61
40	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	R$ 684,92
41	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	R$ 684,92
42	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	R$ 684,92
43	MARIA ROSA DOS SANTOS	R$ 684,92
44	MICHELE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	R$ 684,92
45	REBECA TRENTO CARMINATTI	R$ 684,92
46	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	R$ 684,92
47	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	R$ 684,92

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

48	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	R$	684,92
49	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	R$	684,92
50	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	R$	684,92
51	SONIA CRISTIANE M. REIS DE CASTRO	R$	684,92
52	SONIA MARIA GENARO PICCO	R$	684,92
53	TATIANA RUGGERI	R$	684,92
54	VANIA MARIA DELFINO DA SILVA	R$	684,92
55	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	R$	684,92
56	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$	684,92
	TOTAL	**R$**	**38.007,50**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
PAGAMENTO COMPLEMENTO PISO LEI 14434/22 OUTUBRO/2025		
	NOME	VALOR
1	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	R$ 76,15
2	CLAUDIO BREDA JUNIOR	R$ 76,15

	TOTAL	**R$ 152,30**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOM	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	24/03/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.967,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	67,85	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	393,54	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,57	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	114,29		114,29
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 184486850	378,27		378,27

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26211-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	828,37
Valor Líquido ⇨	2.299,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOM	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	24/03/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.967,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	67,85	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	393,54	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,57	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	114,29		114,29
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 184486850	378,27		378,27

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26211-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	828,37
Valor Líquido ⇨	2.299,19

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306213	ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO ASSISTENTE SOCIAL	251605	56	1

Admissão: 09/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	20,00	2.062,58	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	10,00	1.031,29	
396	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,93	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	10,00		1.031,29
998	I.N.S.S.	8,01		183,46
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 66726-9 Agência: 0027 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.322,80	1.264,75
Valor Líquido ⇨	2.058,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.093,87	2.291,51	2.291,51	183,32	1.684,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306213	ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO ASSISTENTE SOCIAL	251605	56	1

Admissão: 09/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	20,00	2.062,58	
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	10,00	1.031,29	
396	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	228,93	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	10,00		1.031,29
998	I.N.S.S.	8,01		183,46
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 66726-9 Agência: 0027 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.322,80	1.264,75
Valor Líquido ⇨	2.058,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.093,87	2.291,51	2.291,51	183,32	1.684,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306159	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,74	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	106:23	577,44	
998	I.N.S.S.	9,25		359,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,87
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26294-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.880,74	561,96
Valor Líquido ⇨	3.318,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.880,74	3.195,82	255,66	3.273,54	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306159	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,74	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	106:23	577,44	
998	I.N.S.S.	9,25		359,09
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,87
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26294-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.880,74	561,96
Valor Líquido ⇨	3.318,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.880,74	3.195,82	255,66	3.273,54	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		25/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,80	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	101:34	551,33	
998	I.N.S.S.	9,23		355,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,76
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 23655-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.846,69	502,76
Valor Líquido ⇨	3.343,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.846,69	3.161,77	252,94	3.239,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		25/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,80	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	101:34	551,33	
998	I.N.S.S.	9,23		355,00
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,76
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 23655-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.846,69	502,76
Valor Líquido ⇨	3.343,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.846,69	3.161,77	252,94	3.239,49	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		23/12/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26281-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	374,71
Valor Líquido ⇨	2.752,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		23/12/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26281-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	374,71
Valor Líquido ⇨	2.752,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26204-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	360,81
Valor Líquido ⇨	2.766,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26204-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	360,81
Valor Líquido ⇨	2.766,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.059,51	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	155,80	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:52	511,92	
998	I.N.S.S.	8,53		261,87
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	176,00		176,00
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048591830	95,00		95,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000008967429	182,68		182,68

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26288-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.070,62	765,55
Valor Líquido ⇨	2.305,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.059,51	3.070,62	3.070,62	245,64	2.463,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.059,51	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	155,80	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:52	511,92	
998	I.N.S.S.	8,53		261,87
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	176,00		176,00
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6048591830	95,00		95,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000008967429	182,68		182,68

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26288-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.070,62	765,55
Valor Líquido ⇨	2.305,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.059,51	3.070,62	3.070,62	245,64	2.463,42	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306165	ALINE SOARES ROCCO ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 24/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,73
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,31	791,49
Valor Líquido ⇨	3.859,82

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26300-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.000,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306165	ALINE SOARES ROCCO ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 24/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,73
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,31	791,49
Valor Líquido ⇨	3.859,82

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26300-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.000,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305928	AMANDA LETICIA SANCHES TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 17/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26242-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	335,81
Valor Líquido ⇨	2.791,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305928	AMANDA LETICIA SANCHES TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 17/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26242-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	335,81
Valor Líquido ⇨	2.791,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		01/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	166,05	
998	I.N.S.S.	7,75		141,61
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26315-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.826,52	191,61
Valor Líquido ⇨	1.634,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.826,52	1.826,52	146,12	1.219,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		01/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	166,05	
998	I.N.S.S.	7,75		141,61
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26315-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.826,52	191,61
Valor Líquido ⇨	1.634,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.826,52	1.826,52	146,12	1.219,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306109	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	322230	40	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		11/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	374,71
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26297-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.752,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306109	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	322230	40	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		11/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	374,71
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26297-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.752,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306210	ANA CAROLINE GAMBA	411005	49	1
	AUX SERV ADMINISTRATIVO	Admissão:		08/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	7,89		162,66
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,42

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.060,36	227,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28175-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.833,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.060,36	2.060,36	164,82	1.453,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306210	ANA CAROLINE GAMBA	411005	49	1
	AUX SERV ADMINISTRATIVO	Admissão:		08/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	7,89		162,66
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,42

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.060,36	227,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28175-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.833,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.060,36	2.060,36	164,82	1.453,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305671	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/08/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	285,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26271-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305671	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/08/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	285,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26271-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306234	ANA HELOISA STEFANINI NOVO	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		17/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	285,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 29236-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306234	ANA HELOISA STEFANINI NOVO	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		17/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	285,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 29236-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305946	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		28/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,22	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	101:13	549,43	
998	I.N.S.S.	9,23		354,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,39
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		22,12

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.844,21	468,21
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26255-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.376,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.844,21	3.159,29	252,74	3.237,01	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305946	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		28/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,22	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	101:13	549,43	
998	I.N.S.S.	9,23		354,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		91,39
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		22,12

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.844,21	468,21
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26255-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.376,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.844,21	3.159,29	252,74	3.237,01	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306246	ANA LUCIA PALEARI DA NOBREGA	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		13/10/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,73
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.651,31	712,26
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 30028-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.939,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.000,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306246	ANA LUCIA PALEARI DA NOBREGA	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		13/10/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,73
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.651,31	712,26
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 30028-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.939,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.000,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305600	ANA MARIA SILVA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		24/03/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,10	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:20	539,17	
998	I.N.S.S.	9,22		353,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,38
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		22,02

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.830,83	464,50
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26277-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.366,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.830,83	3.145,91	251,67	3.223,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305600	ANA MARIA SILVA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		24/03/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,10	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:20	539,17	
998	I.N.S.S.	9,22		353,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,38
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		22,02

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.830,83	464,50
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26277-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.366,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.830,83	3.145,91	251,67	3.223,63	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305881	ANA PAULA SPIGOLON	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		01/06/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.578,70	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.578,70

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26221-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.578,70	1.578,70
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305881	ANA PAULA SPIGOLON	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		01/06/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.578,70	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.578,70

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26221-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.578,70	1.578,70
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306243	ANDREIA DA SILVA ULTRAMARE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		16/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,89	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:03	564,79	
998	I.N.S.S.	9,24		357,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,03
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		22,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.864,24	454,40
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 29919-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.409,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.864,24	3.179,32	254,34	3.127,95	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306243	ANDREIA DA SILVA ULTRAMARE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		16/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,89	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:03	564,79	
998	I.N.S.S.	9,24		357,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,03
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		22,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.864,24	454,40
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 29919-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.409,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.864,24	3.179,32	254,34	3.127,95	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305590	ANGELICA BUSSADA MOCO	223505	37	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		01/03/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,35	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	97:05	990,15	
998	I.N.S.S.	10,80		641,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		549,11
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	5.942,81	1.267,45
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26259-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.675,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.942,81	5.881,20	470,49	5.301,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305590	ANGELICA BUSSADA MOCO	223505	37	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		01/03/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	301,35	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	97:05	990,15	
998	I.N.S.S.	10,80		641,57
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		549,11
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	5.942,81	1.267,45
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26259-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.675,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.942,81	5.881,20	470,49	5.301,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		14/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,46	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	105:36	573,21	
998	I.N.S.S.	9,25		358,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,04
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	262,36		262,36
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 179703239	930,26		930,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.875,23	1.705,09
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26210-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.170,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.875,23	3.190,31	255,22	2.948,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		14/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,46	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	105:36	573,21	
998	I.N.S.S.	9,25		358,43
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		48,04
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	262,36		262,36
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 179703239	930,26		930,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.875,23	1.705,09
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26210-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.170,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.875,23	3.190,31	255,22	2.948,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	322230	41	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/02/1991

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.867,03	
298	ANUENIO + 10 ANOS	55,80	55,80	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	76,15	76,15	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	373,41	
998	I.N.S.S.	8,04		190,74
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.372,39	296,74
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26237-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.075,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.867,03	2.372,39	2.296,24	183,69	1.765,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	322230	41	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/02/1991

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.867,03	
298	ANUENIO + 10 ANOS	55,80	55,80	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	76,15	76,15	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	373,41	
998	I.N.S.S.	8,04		190,74
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.372,39	296,74
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26237-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.075,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.867,03	2.372,39	2.296,24	183,69	1.765,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306207	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 20/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,43
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 199041-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,31	796,96
Valor Líquido ⇨	3.854,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.044,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306207	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 20/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,43
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 199041-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,31	796,96
Valor Líquido ⇨	3.854,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.044,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306225	AURILENE BONFIM ROQUE FERREIRA COPEIRO	513430	37	1

Admissão: 07/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,86		156,56
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6049306767	447,12		447,12

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 28866-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.992,56	653,68
Valor Líquido ⇨	1.338,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	1.992,56	159,40	1.267,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306225	AURILENE BONFIM ROQUE FERREIRA COPEIRO	513430	37	1

Admissão: 07/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,86		156,56
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6049306767	447,12		447,12

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 28866-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.992,56	653,68
Valor Líquido ⇨	1.338,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	1.992,56	159,40	1.267,23	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306219	BEATRIZ APARECIDA DE OLIVEIRA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		10/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	335,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 7485-3 Agência: 6895 - 0	Valor Líquido ⇨	2.791,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306219	BEATRIZ APARECIDA DE OLIVEIRA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		10/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	335,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 7485-3 Agência: 6895 - 0	Valor Líquido ⇨	2.791,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306228	BIANCA DA NOBREGA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	285,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 23758-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306228	BIANCA DA NOBREGA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	285,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 23758-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306189	BIANCA GARCIA LEME	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		21/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,15	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	7:47	79,35	
998	I.N.S.S.	10,00		475,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,72
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.754,81	809,74
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 43222-9 Agência: 0189 - 9	Valor Líquido ⇨	3.945,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.754,81	4.693,20	375,45	4.147,61	22,50

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306189	BIANCA GARCIA LEME	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		21/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,15	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	7:47	79,35	
998	I.N.S.S.	10,00		475,25
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		257,72
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.754,81	809,74
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 43222-9 Agência: 0189 - 9	Valor Líquido ⇨	3.945,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.754,81	4.693,20	375,45	4.147,61	22,50

Declaro ter recebido a importância liquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306241	BIANCA ROVARI LA TERZA FIZZON	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		05/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	285,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 29790-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306241	BIANCA ROVARI LA TERZA FIZZON	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		05/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	285,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 29790-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306201	BIANCA YUKI SAKURAI	142335	56	1
	ENC DE COMER MARKETING E COMUN	Admissão:	04/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.032,08	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	8,04		191,02
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 27934-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.375,47	297,02
Valor Líquido ⇨	2.078,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.032,08	2.375,47	2.375,47	190,03	1.768,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306201	BIANCA YUKI SAKURAI	142335	56	1
	ENC DE COMER MARKETING E COMUN	Admissão:	04/09/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.032,08	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	8,04		191,02
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 27934-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.375,47	297,02
Valor Líquido ⇨	2.078,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.032,08	2.375,47	2.375,47	190,03	1.768,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306134	BRUNA QUEIROZ	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		03/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.314,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	509,97	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	662,96	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,99	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,73
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	4.651,31	712,26
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26215-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.939,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.000,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306134	BRUNA QUEIROZ	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		03/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.314,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	509,97	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	662,96	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,99	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,73
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	4.651,31	712,26
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26215-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.939,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.000,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306182	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 16/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15039718	790,58		790,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025 BANCO DO BRASIL 1 conta: 7711-9 Agência: 6895 - 0	3.127,56	1.109,29
Valor Líquido ⇨		2.018,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306182	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 16/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15039718	790,58		790,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025 BANCO DO BRASIL 1 conta: 7711-9 Agência: 6895 - 0	3.127,56	1.109,29
Valor Líquido ⇨		2.018,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306197	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		20/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 1	150,75		150,75
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 243254003077966	103,23		103,23
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 240315003530795	374,74		374,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	953,43
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 11631-9 Agência: 6670 - 2	Valor Líquido ⇨	2.174,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306197	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		20/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 1	150,75		150,75
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 243254003077966	103,23		103,23
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 240315003530795	374,74		374,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	953,43
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 11631-9 Agência: 6670 - 2	Valor Líquido ⇨	2.174,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306102	CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		12/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,07		197,06
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	164,36		164,36
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000111195115	72,90		72,90
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000100796959	548,69		548,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.442,64	1.033,01
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26311-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.409,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.442,64	2.442,64	195,41	1.835,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306102	CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		12/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,07		197,06
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	164,36		164,36
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000111195115	72,90		72,90
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000100796959	548,69		548,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.442,64	1.033,01
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26311-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.409,63

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.442,64	2.442,64	195,41	1.835,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306030	CAROLINA MOSCONI FARMACÊUTICA	223405	45	1

Admissão: 08/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.383,57	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	0:08	1,07	
998	I.N.S.S.	9,11		336,03
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.688,57	404,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26286-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.284,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.688,57	3.688,57	295,08	3.081,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306030	CAROLINA MOSCONI FARMACÊUTICA	223405	45	1

Admissão: 08/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.383,57	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,33	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	0:08	1,07	
998	I.N.S.S.	9,11		336,03
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		68,05

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.688,57	404,08
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26286-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.284,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.688,57	3.688,57	295,08	3.081,37	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.327,24	
298	ANUENIO + 10 ANOS	52,28	52,28	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	393,21	393,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,28	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	103:26	628,48	
998	I.N.S.S.	9,33		373,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,70
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.999,60	594,05
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26295-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.405,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.327,24	3.999,60	3.606,39	288,51	3.392,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.327,24	
298	ANUENIO + 10 ANOS	52,28	52,28	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	393,21	393,21	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	191,28	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	103:26	628,48	
998	I.N.S.S.	9,33		373,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		114,70
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.999,60	594,05
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26295-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.405,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.327,24	3.999,60	3.606,39	288,51	3.392,40	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	324115	48	1
	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.684,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.473,90	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	1:17	22,01	
316	PLANTÃO	1.607,10	1.607,10	
998	I.N.S.S.	11,20		760,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		750,53
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	6.794,46	1.586,33
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26305-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	5.208,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.794,46	6.794,46	543,55	6.033,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	324115	48	1
	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.684,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.473,90	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	1:17	22,01	
316	PLANTÃO	1.607,10	1.607,10	
998	I.N.S.S.	11,20		760,80
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		750,53
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	6.794,46	1.586,33
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26305-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	5.208,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.794,46	6.794,46	543,55	6.033,66	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR	322230	37	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		14/11/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.867,03	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	76,15	76,15	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,13	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	373,41	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	103:42	516,30	
998	I.N.S.S.	8,43		252,20
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos: 2.990,02
Total de Descontos: 383,20

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26205-6 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.606,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.867,03	2.990,02	2.913,87	233,10	2.382,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR	322230	37	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		14/11/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.867,03	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	76,15	76,15	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	157,13	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	373,41	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	103:42	516,30	
998	I.N.S.S.	8,43		252,20
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos: 2.990,02
Total de Descontos: 383,20

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26205-6 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.606,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.867,03	2.990,02	2.913,87	233,10	2.382,82	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,24	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	105:28	572,50	
998	I.N.S.S.	9,25		358,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,91
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.874,30	560,23
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26324-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.314,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.874,30	3.189,38	255,15	3.267,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,24	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	105:28	572,50	
998	I.N.S.S.	9,25		358,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,91
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.874,30	560,23
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26324-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.314,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.874,30	3.189,38	255,15	3.267,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	10,00	1.274,92	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.912,38	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	104,38	104,38	
805	MEDIA VALOR FERIAS	11,11	11,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	109,59	109,59	
807	VANTAGENS FERIAS	127,49	127,49	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	295,22	
8783	DIAS FERIAS	5,00	637,46	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	43,57	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	382,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		801,96
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	10,00		1.274,92
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	104,38		104,38
812	INSS FERIAS	11,31		133,74
998	I.N.S.S.	7,50		33,30
942	IRRF FERIAS	27,50		136,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	10,00	1.274,92	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	15,00	1.912,38	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	104,38	104,38	
805	MEDIA VALOR FERIAS	11,11	11,11	
806	MEDIA HORAS FERIAS	109,59	109,59	
807	VANTAGENS FERIAS	127,49	127,49	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	295,22	
8783	DIAS FERIAS	5,00	637,46	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	43,57	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	382,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		801,96
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	10,00		1.274,92
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	104,38		104,38
812	INSS FERIAS	11,31		133,74
998	I.N.S.S.	7,50		33,30
942	IRRF FERIAS	27,50		136,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,06
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		4,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 20250512539447	143,77		143,77
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 20250512539447	104,38		104,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.960,20	2.803,30
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26275-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.156,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	1.624,95	3.475,72	278,05	1.749,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,06
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		4,24
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 20250512539447	143,77		143,77
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 20250512539447	104,38		104,38

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.960,20	2.803,30
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26275-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.156,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	1.624,95	3.475,72	278,05	1.749,26	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306206	DANIELA FERNANDA RODRIGUES	513425	47	1
	COPEIRA	Admissão:		19/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.383,73	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	81,15	81,15	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,37	1,37	
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,88	4,88	
807	VANTAGENS FERIAS	55,35	55,35	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	112,78	
8783	DIAS FERIAS	5,00	276,74	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	276,74	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		333,19
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	81,15		81,15
812	INSS FERIAS	8,16		36,78
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,82
998	I.N.S.S.	7,63		126,67
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 179513832	405,75		405,75
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 179513832	81,15		81,15

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.192,74	1.068,51
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 27993-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.124,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.111,59	2.111,59	168,92	1.053,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306206	DANIELA FERNANDA RODRIGUES	513425	47	1
	COPEIRA	Admissão:		19/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.383,73	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	81,15	81,15	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,37	1,37	
806	MEDIA HORAS FERIAS	4,88	4,88	
807	VANTAGENS FERIAS	55,35	55,35	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	112,78	
8783	DIAS FERIAS	5,00	276,74	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	276,74	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		333,19
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	81,15		81,15
812	INSS FERIAS	8,16		36,78
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		3,82
998	I.N.S.S.	7,63		126,67
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 179513832	405,75		405,75
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 179513832	81,15		81,15

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.192,74	1.068,51
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 27993-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.124,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.111,59	2.111,59	168,92	1.053,27	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306175	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		12/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	570,27		570,27
419	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191326961	289,40		289,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.184,38
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 21738-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.943,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306175	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		12/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	570,27		570,27
419	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191326961	289,40		289,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.184,38
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 21738-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.943,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		19/06/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.051,63	
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEG	11,00	608,84	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	105,17	
398	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	60,89	
998	I.N.S.S.	7,75		141,61
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	100,00		100,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178326190	402,28		402,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.826,53	643,89
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26268-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.182,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.826,53	1.826,53	146,12	1.219,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		19/06/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	1.051,63	
8869	DIAS AFAST P/ACID TRABALHO C/DIR INTEG	11,00	608,84	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	105,17	
398	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	60,89	
998	I.N.S.S.	7,75		141,61
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	100,00		100,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178326190	402,28		402,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.826,53	643,89
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26268-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.182,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.826,53	1.826,53	146,12	1.219,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305620	DILENE BUENO DA SILVA	510205	54	1
	ENCARREGADA DE LAVANDERIA	Admissão:		03/01/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.402,40	
807	VANTAGENS FERIAS	154,98	154,98	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	460,69	
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.227,10	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,11	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.688,44
812	INSS FERIAS	7,85		144,65
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		40,04
998	I.N.S.S.	7,56		119,38
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	100,00		100,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		11,06
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		9,68

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.422,28	2.113,25
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26299-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.309,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	3.422,28	3.422,28	273,78	972,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305620	DILENE BUENO DA SILVA	510205	54	1
	ENCARREGADA DE LAVANDERIA	Admissão:		03/01/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.402,40	
807	VANTAGENS FERIAS	154,98	154,98	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	460,69	
8783	DIAS FERIAS	14,00	1.227,10	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	177,11	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.688,44
812	INSS FERIAS	7,85		144,65
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		40,04
998	I.N.S.S.	7,56		119,38
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	100,00		100,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		11,06
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		9,68

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.422,28	2.113,25
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26299-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.309,03

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	3.422,28	3.422,28	273,78	972,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	513430	47	1
	COPEIRO	Admissão:		19/06/1986

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
298	ANUENIO + 10 ANOS	66,48	66,48	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,89		162,54
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.059,04	237,54
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26302-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.821,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.059,04	2.059,04	164,72	1.451,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	513430	47	1
	COPEIRO	Admissão:		19/06/1986

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
298	ANUENIO + 10 ANOS	66,48	66,48	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,89		162,54
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.059,04	237,54
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26302-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.821,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.059,04	2.059,04	164,72	1.451,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306151	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	166,05	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,23	0,23	
807	VANTAGENS FERIAS	149,45	149,45	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	548,03	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.494,42	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	16,61	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.015,45
812	INSS FERIAS	8,06		176,68
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,59
998	I.N.S.S.	7,50		13,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.374,79	2.206,41
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 5682-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	168,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.374,79	2.374,79	189,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306151	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	166,05	
805	MEDIA VALOR FERIAS	0,23	0,23	
807	VANTAGENS FERIAS	149,45	149,45	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	548,03	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.494,42	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	16,61	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.015,45
812	INSS FERIAS	8,06		176,68
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,59
998	I.N.S.S.	7,50		13,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.374,79	2.206,41
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 5682-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	168,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.374,79	2.374,79	189,98	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305921	EDNA GARCIA INACIO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		14/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	94:35	488,59	
998	I.N.S.S.	8,40		248,83
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26312-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.961,95	298,83
Valor Líquido ⇨	2.663,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.961,95	2.961,95	236,95	2.354,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305921	EDNA GARCIA INACIO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		14/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	94:35	488,59	
998	I.N.S.S.	8,40		248,83
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26312-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.961,95	298,83
Valor Líquido ⇨	2.663,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.961,95	2.961,95	236,95	2.354,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	223505	37	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		01/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.314,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	509,97	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	662,96	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,99	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,43
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.651,31	771,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26266-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.879,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.044,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	223505	37	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		01/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	3.314,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	509,97	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	662,96	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	101,99	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,43
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.651,31	771,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26266-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.879,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.044,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306226	ELAINE PATRICIA PROCOPIO MONACO FAXINEIRA	514320	43	1
		Admissão:		12/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,25	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:28	539,68	
998	I.N.S.S.	8,48		256,83
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.028,59	278,03
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28987-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.750,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	3.028,59	3.028,59	242,28	2.392,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306226	ELAINE PATRICIA PROCOPIO MONACO FAXINEIRA	514320	43	1
		Admissão:		12/05/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	164,25	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:28	539,68	
998	I.N.S.S.	8,48		256,83
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.028,59	278,03
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28987-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.750,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	3.028,59	3.028,59	242,28	2.392,58	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306192	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	223605	39	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:		15/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.527,48	
344	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	202,40	202,40	
318	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,14		340,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		57,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.729,88	398,29
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 117016-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.331,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.527,48	3.729,88	3.729,88	298,39	3.009,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306192	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	223605	39	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:		15/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.527,48	
344	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	202,40	202,40	
318	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,14		340,99
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		57,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.729,88	398,29
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 117016-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.331,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.527,48	3.729,88	3.729,88	298,39	3.009,71	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306216	ELIANA AIDA MANIN GUERRA	142105	56	1
	GERENTE ADMINISTRATIVO	Admissão:	14/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.983,84	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	10,99		695,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		640,03
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	6.327,23	1.362,19
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 116365-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.965,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.983,84	6.327,23	6.327,23	506,17	5.631,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306216	ELIANA AIDA MANIN GUERRA	142105	56	1
	GERENTE ADMINISTRATIVO	Admissão:	14/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.983,84	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	10,99		695,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		640,03
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	6.327,23	1.362,19
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 116365-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.965,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.983,84	6.327,23	6.327,23	506,17	5.631,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306146	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	223405	45	1
	FARMACÊUTICA	Admissão:		04/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.383,57	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	131,10	
368	DESC PENHORA P 0014038-32.2022.8.26.0071	10,00		333,33
998	I.N.S.S.	9,24		356,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,49
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.858,17	858,20
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26291-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.999,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.858,17	3.858,17	308,65	3.250,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306146	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	223405	45	1
	FARMACÊUTICA	Admissão:		04/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.383,57	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	131,10	
368	DESC PENHORA P 0014038-32.2022.8.26.0071	10,00		333,33
998	I.N.S.S.	9,24		356,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,49
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.858,17	858,20
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26291-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.999,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.858,17	3.858,17	308,65	3.250,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		25/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,48	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	101:23	550,30	
998	I.N.S.S.	9,23		354,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		44,10
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.845,34	504,94
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26250-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.340,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.845,34	3.160,42	252,83	2.921,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		25/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,48	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	101:23	550,30	
998	I.N.S.S.	9,23		354,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		44,10
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.845,34	504,94
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26250-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.340,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.845,34	3.160,42	252,83	2.921,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305830	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:		03/09/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,86		156,56
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,95

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.992,56	170,51
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26309-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.822,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	1.992,56	159,40	1.385,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305830	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:		03/09/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,86		156,56
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,95

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.992,56	170,51
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26309-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.822,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	1.992,56	159,40	1.385,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306221	FABIANE LAMÔNICA CORRADINI	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 189290546	335,74		335,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	604,45
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28593-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.523,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306221	FABIANE LAMÔNICA CORRADINI	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 189290546	335,74		335,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	604,45
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28593-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.523,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	360,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26208-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.766,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/10/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	360,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26208-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.766,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	131210	36	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.469,36	
805	MEDIA VALOR FERIAS	130,00	130,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	79,19	79,19	
807	VANTAGENS FERIAS	152,99	152,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	576,51	
8783	DIAS FERIAS	6,00	1.367,34	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	611,96	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.109,15
812	INSS FERIAS	8,01		184,77
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		105,89
998	I.N.S.S.	10,87		660,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		500,61
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,66
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		12,11

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	8.387,35	3.638,15
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26795-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.749,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.836,70	8.157,41	8.387,35	670,98	5.124,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	131210	36	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	5.469,36	
805	MEDIA VALOR FERIAS	130,00	130,00	
806	MEDIA HORAS FERIAS	79,19	79,19	
807	VANTAGENS FERIAS	152,99	152,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	576,51	
8783	DIAS FERIAS	6,00	1.367,34	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	611,96	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.109,15
812	INSS FERIAS	8,01		184,77
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		105,89
998	I.N.S.S.	10,87		660,96
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		500,61
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,66
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		12,11

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	8.387,35	3.638,15
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26795-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.749,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.836,70	8.157,41	8.387,35	670,98	5.124,88	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	324115	48	1
	TECNICA EM RADIOLOGIA	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.684,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,58	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.473,90	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	21:08	363,34	
316	PLANTÃO	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	11,02		703,14
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		653,11
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	6.382,57	1.406,25
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26249-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.976,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.382,57	6.382,57	510,60	5.679,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	324115	48	1
	TECNICA EM RADIOLOGIA	Admissão:		27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.684,75	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	110,58	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.473,90	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	21:08	363,34	
316	PLANTÃO	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	11,02		703,14
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		653,11
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	6.382,57	1.406,25
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26249-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.976,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.382,57	6.382,57	510,60	5.679,43	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305851	FRANCINE BANDEIRA	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		20/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.764,13	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,48	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,51	1,51	
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,13	7,13	
807	VANTAGENS FERIAS	54,28	54,28	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	111,44	
8783	DIAS FERIAS	4,00	271,40	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	352,83	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	24:40	133,91	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		403,36
812	INSS FERIAS	8,81		39,33
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,78
998	I.N.S.S.	8,00		182,82
942	IRRF FERIAS	7,50		3,07

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.730,11	629,36
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26272-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.100,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.730,11	2.730,11	218,40	1.677,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305851	FRANCINE BANDEIRA	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		20/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.764,13	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,48	
805	MEDIA VALOR FERIAS	1,51	1,51	
806	MEDIA HORAS FERIAS	7,13	7,13	
807	VANTAGENS FERIAS	54,28	54,28	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	111,44	
8783	DIAS FERIAS	4,00	271,40	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	352,83	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	24:40	133,91	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		403,36
812	INSS FERIAS	8,81		39,33
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,78
998	I.N.S.S.	8,00		182,82
942	IRRF FERIAS	7,50		3,07

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.730,11	629,36
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26272-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.100,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.730,11	2.730,11	218,40	1.677,15	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306100	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,23	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	1:21	7,33	
998	I.N.S.S.	8,60		269,85
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.137,12	325,85
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26230-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.811,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.137,12	2.452,20	196,17	2.529,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306100	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,23	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	1:21	7,33	
998	I.N.S.S.	8,60		269,85
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.137,12	325,85
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26230-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.811,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.137,12	2.452,20	196,17	2.529,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		02/07/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,69	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	94:51	514,85	
998	I.N.S.S.	9,19		349,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		84,63
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.799,10	505,72
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26247-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.293,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.799,10	3.114,18	249,13	3.191,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		02/07/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,69	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	94:51	514,85	
998	I.N.S.S.	9,19		349,29
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		84,63
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,80

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.799,10	505,72
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26247-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.293,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.799,10	3.114,18	249,13	3.191,90	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306248	GIOVANA TROVARELLI BORIM	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/11/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.059,80	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,48	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	611,96	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	79:48	813,91	
998	I.N.S.S.	9,99		474,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,97
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.750,76	745,43
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 20176-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.005,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.750,76	4.689,15	375,13	4.086,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306248	GIOVANA TROVARELLI BORIM	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/11/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	3.059,80	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	203,48	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	611,96	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	79:48	813,91	
998	I.N.S.S.	9,99		474,69
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		243,97
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.750,76	745,43
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 20176-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.005,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.750,76	4.689,15	375,13	4.086,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305654	ISABELA CRISTINA BURATO	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		02/12/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	368,48	
805	MEDIA VALOR FERIAS	800,53	800,53	
807	VANTAGENS FERIAS	1.326,51	1.326,51	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.814,43	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.316,27	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	147,39	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.467,31
812	INSS FERIAS	11,64		844,70
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,49
998	I.N.S.S.	7,50		38,69
942	IRRF FERIAS	27,50		945,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	7.773,61	7.310,92
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26274-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	462,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	7.773,61	7.773,61	621,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305654	ISABELA CRISTINA BURATO	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		02/12/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	368,48	
805	MEDIA VALOR FERIAS	800,53	800,53	
807	VANTAGENS FERIAS	1.326,51	1.326,51	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.814,43	
8783	DIAS FERIAS	27,00	3.316,27	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	147,39	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.467,31
812	INSS FERIAS	11,64		844,70
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,49
998	I.N.S.S.	7,50		38,69
942	IRRF FERIAS	27,50		945,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	7.773,61	7.310,92
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26274-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	462,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	7.773,61	7.773,61	621,88	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305960	IVANI DE SOUSA BUENO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		24/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	637,25	
998	I.N.S.S.	7,98		177,96
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
264	FALTAS INJUSTIFICADAS EM HORAS	7:18		67,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.297,72	295,30
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26246-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.002,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.230,38	2.230,38	178,43	1.623,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305960	IVANI DE SOUSA BUENO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		24/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	637,25	
998	I.N.S.S.	7,98		177,96
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
264	FALTAS INJUSTIFICADAS EM HORAS	7:18		67,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.297,72	295,30
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26246-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.002,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.230,38	2.230,38	178,43	1.623,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305602	IZILDA APARECIDA GARCIA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		08/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.322,66	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.322,66

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.322,66	1.322,66
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305602	IZILDA APARECIDA GARCIA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		08/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.322,66	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.322,66

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.322,66	1.322,66
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMÁCIA	Admissão:		01/07/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,35	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:51	520,28	
998	I.N.S.S.	8,58		267,95
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,85

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.121,27	339,80
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26289-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.781,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.121,27	3.121,27	249,70	2.514,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMÁCIA	Admissão:		01/07/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,35	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:51	520,28	
998	I.N.S.S.	8,58		267,95
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,85

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.121,27	339,80
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26289-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.781,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.121,27	3.121,27	249,70	2.514,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306217	JAQUELINE APARECIDA BARONI DE OLIVEIRA	252405	56	1
	SUPERVISOR(A) DE RECURSOS HUMANOS	Admissão:	24/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.971,39	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	8,78		291,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,91
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		23,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.314,78	335,28
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28506-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.979,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.971,39	3.314,78	3.314,78	265,18	2.707,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306217	JAQUELINE APARECIDA BARONI DE OLIVEIRA	252405	56	1
	SUPERVISOR(A) DE RECURSOS HUMANOS	Admissão:	24/02/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.971,39	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	8,78		291,17
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		20,91
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		23,20

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.314,78	335,28
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28506-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.979,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.971,39	3.314,78	3.314,78	265,18	2.707,58	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/09/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,51	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	103:49	563,54	
998	I.N.S.S.	9,24		356,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,15
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		22,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.862,61	473,30
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26207-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.389,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.862,61	3.177,69	254,21	3.255,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/09/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	171,51	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	103:49	563,54	
998	I.N.S.S.	9,24		356,91
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,15
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		22,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.862,61	473,30
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26207-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.389,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.862,61	3.177,69	254,21	3.255,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		10/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,74	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	103:21	560,99	
998	I.N.S.S.	9,24		356,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,65
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000108420355	555,36		555,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.859,29	1.111,52
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26244-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.747,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.859,29	3.174,37	253,94	3.252,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		10/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	170,74	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	103:21	560,99	
998	I.N.S.S.	9,24		356,51
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		93,65
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000108420355	555,36		555,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.859,29	1.111,52
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26244-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.747,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.859,29	3.174,37	253,94	3.252,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306229	JESSICA CRISTINA DE MOURA FAITANINI	223505	56	1
	ENFERMEIRO(A) AMBULATORIAL	Admissão:		03/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.081,05	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,24	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	699,07	699,07	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	739,45	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	25,50	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,73
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	4.651,31	712,26
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 25488-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.939,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.187,29	4.651,31	3.952,24	316,17	4.000,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306229	JESSICA CRISTINA DE MOURA FAITANINI	223505	56	1
	ENFERMEIRO(A) AMBULATORIAL	Admissão:		03/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.081,05	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	106,24	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	699,07	699,07	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	739,45	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	25,50	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		224,73
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	4.651,31	712,26
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 25488-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.939,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.187,29	4.651,31	3.952,24	316,17	4.000,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOL	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/12/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 177905204	341,34		341,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	627,15
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26212-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.500,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOL	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/12/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 177905204	341,34		341,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	627,15
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26212-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.500,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305668	JESSICA ROBERTA MORENO	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		14/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,41	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	94:41	513,93	
998	I.N.S.S.	8,58		266,96
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,79

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.112,98	363,75
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26265-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.749,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.112,98	3.112,98	249,03	2.505,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305668	JESSICA ROBERTA MORENO	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		14/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,41	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	94:41	513,93	
998	I.N.S.S.	8,58		266,96
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,79

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.112,98	363,75
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26265-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.749,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.112,98	3.112,98	249,03	2.505,78	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	142210	53	1
	ENCARREGADO(A) DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:		06/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.629,50	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	8,41		250,15
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.972,89	356,15
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 106672-2 Agência: 0027 - 2	Valor Liquido ⇨	2.616,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	2.972,89	237,83	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	142210	53	1
	ENCARREGADO(A) DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:		06/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.629,50	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	8,41		250,15
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.972,89	356,15
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 106672-2 Agência: 0027 - 2	Valor Liquido ⇨	2.616,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	2.972,89	237,83	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306095	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.764,13	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,35	
805	MEDIA VALOR FERIAS	13,49	13,49	
806	MEDIA HORAS FERIAS	67,05	67,05	
807	VANTAGENS FERIAS	54,28	54,28	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	135,40	
8783	DIAS FERIAS	4,00	271,40	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	352,83	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	87:57	477,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		478,44
812	INSS FERIAS	9,38		50,64
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,35
998	I.N.S.S.	8,86		301,24
942	IRRF FERIAS	15,00		9,70
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		2,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.940,25	876,21
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26262-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.064,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.940,25	3.255,33	260,42	2.514,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306095	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.764,13	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	119,35	
805	MEDIA VALOR FERIAS	13,49	13,49	
806	MEDIA HORAS FERIAS	67,05	67,05	
807	VANTAGENS FERIAS	54,28	54,28	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	135,40	
8783	DIAS FERIAS	4,00	271,40	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	352,83	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	87:57	477,40	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		478,44
812	INSS FERIAS	9,38		50,64
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,35
998	I.N.S.S.	8,86		301,24
942	IRRF FERIAS	15,00		9,70
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		2,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.940,25	876,21
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26262-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.064,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.940,25	3.255,33	260,42	2.514,27	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		24/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.632,42	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.632,42

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26304-4 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.632,42	1.632,42
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		24/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.632,42	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.632,42

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26304-4 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.632,42	1.632,42
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		11/08/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
298	ANUENIO + 10 ANOS	45,00	45,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	7,92		166,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.105,36	231,45
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26241-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.873,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.105,36	2.105,36	168,42	1.498,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		11/08/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
298	ANUENIO + 10 ANOS	45,00	45,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	7,92		166,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.105,36	231,45
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26241-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.873,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.105,36	2.105,36	168,42	1.498,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		22/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.578,70	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.578,70

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26328-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.578,70	1.578,70
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		22/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.578,70	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.578,70

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26328-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.578,70	1.578,70
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306091	JULIANE SIMPIONE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		13/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	203,55	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
807	VANTAGENS FERIAS	366,40	366,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	732,79	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.831,98	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,71	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.644,99
812	INSS FERIAS	8,73		255,89
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,07
998	I.N.S.S.	7,50		69,68
942	IRRF FERIAS	7,50		14,90
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		1,71
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		15,39

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.860,35	3.083,63
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26248-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	776,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.860,35	3.175,43	254,03	321,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306091	JULIANE SIMPIONE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		13/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	203,55	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
807	VANTAGENS FERIAS	366,40	366,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	732,79	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.831,98	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,71	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.644,99
812	INSS FERIAS	8,73		255,89
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,07
998	I.N.S.S.	7,50		69,68
942	IRRF FERIAS	7,50		14,90
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		1,71
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		15,39

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.860,35	3.083,63
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26248-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	776,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.860,35	3.175,43	254,03	321,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306214	JULIETE FERNANDA FADINI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.967,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	67,85	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	393,54	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,57	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	285,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28274-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306214	JULIETE FERNANDA FADINI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.967,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	67,85	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	393,54	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,57	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	285,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28274-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI	223505	41	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.249,27	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	68,91	68,91	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	10,25		521,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,59
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.083,13	908,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26229-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.174,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.249,27	5.083,13	5.014,22	401,13	4.475,93	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI	223505	41	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.249,27	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	68,91	68,91	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	10,25		521,22
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,59
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.083,13	908,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26229-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.174,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.249,27	5.083,13	5.014,22	401,13	4.475,93	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306148	LARINE DE SOUSA LEONEL	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		05/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,18	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	94:46	966,59	
998	I.N.S.S.	10,78		637,27
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		437,57
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.912,08	1.180,84
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26253-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.731,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.912,08	5.850,47	468,03	4.895,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306148	LARINE DE SOUSA LEONEL	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		05/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	294,18	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	94:46	966,59	
998	I.N.S.S.	10,78		637,27
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		437,57
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.912,08	1.180,84
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26253-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.731,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.912,08	5.850,47	468,03	4.895,63	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		26/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.085,62	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	396,55	396,55	
807	VANTAGENS FERIAS	189,98	189,98	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	379,96	
8783	DIAS FERIAS	14,00	949,91	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,13	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		963,28
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	396,55		396,55
812	INSS FERIAS	7,95		120,82
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		37,36
998	I.N.S.S.	7,85		156,12
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		16,80
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	39,20		39,20
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250424451206	169,95		169,95
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 20250424451206	396,55		396,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.904,07	2.346,63
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26287-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.557,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.507,52	2.822,60	225,80	1.380,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		26/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.085,62	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	396,55	396,55	
807	VANTAGENS FERIAS	189,98	189,98	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	379,96	
8783	DIAS FERIAS	14,00	949,91	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	217,13	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		963,28
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	396,55		396,55
812	INSS FERIAS	7,95		120,82
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		37,36
998	I.N.S.S.	7,85		156,12
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		16,80
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	39,20		39,20
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250424451206	169,95		169,95
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 20250424451206	396,55		396,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.904,07	2.346,63
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26287-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.557,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.507,52	2.822,60	225,80	1.380,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	335,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26902-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.791,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.127,56	335,81
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26902-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.791,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306212	LERIDA FRANCO FALCIONI	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		05/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	107:09	1.092,86	
998	I.N.S.S.	10,87		660,33
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		580,79
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26292-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.076,78	1.297,12
Valor Líquido ⇨	4.779,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	6.076,78	6.015,17	481,21	5.416,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306212	LERIDA FRANCO FALCIONI	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		05/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	107:09	1.092,86	
998	I.N.S.S.	10,87		660,33
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		580,79
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26292-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.076,78	1.297,12
Valor Líquido ⇨	4.779,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	6.076,78	6.015,17	481,21	5.416,45	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306242	LETICIA MARIA FURLANETTE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	08/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 22459-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	285,81
Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306242	LETICIA MARIA FURLANETTE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	08/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 22459-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	285,81
Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306097	LIA PAULA BOLLINI	142115	51	1
	GERENTE FINANCEIRO	Admissão:		07/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.457,94	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	10,72		621,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		411,37
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26278-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.801,33	1.059,91
Valor Líquido ⇨	4.741,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.457,94	5.801,33	5.801,33	464,10	4.800,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306097	LIA PAULA BOLLINI	142115	51	1
	GERENTE FINANCEIRO	Admissão:		07/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	5.457,94	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	10,72		621,77
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		411,37
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26278-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.801,33	1.059,91
Valor Líquido ⇨	4.741,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.457,94	5.801,33	5.801,33	464,10	4.800,38	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI TÉCNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 28/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.967,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	67,85	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	393,54	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,57	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26213-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	318,71
Valor Líquido ⇨	2.808,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI TÉCNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 28/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.967,68	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	67,85	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	393,54	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	13,57	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26213-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	318,71
Valor Líquido ⇨	2.808,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306086	LUANA JULIA DOS SANTOS TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 04/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300013360937	353,09		353,09

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26293-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	727,80
Valor Líquido ⇨	2.399,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306086	LUANA JULIA DOS SANTOS TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 04/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190300013360937	353,09		353,09

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26293-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	727,80
Valor Líquido ⇨	2.399,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306209	LUANA PRISCILA DA SILVA	514320	45	1
	FAXINEIRA	Admissão:		09/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.605,12	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,35	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	642,05	
400	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	22,14	
998	I.N.S.S.	8,02		186,44
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,27

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.324,66	252,71
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 23991-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.071,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.324,66	2.324,66	185,97	1.717,46	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306209	LUANA PRISCILA DA SILVA	514320	45	1
	FAXINEIRA	Admissão:		09/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.605,12	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	55,35	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	642,05	
400	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	22,14	
998	I.N.S.S.	8,02		186,44
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,27

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.324,66	252,71
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 23991-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.071,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.324,66	2.324,66	185,97	1.717,46	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306240	LUCIANE CRISTINA DA SILVA FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 02/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,42	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	25:04	129,51	
998	I.N.S.S.	8,09		201,65
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,46

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 12037-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.493,59	219,11
Valor Líquido ⇨	2.274,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.493,59	2.493,59	199,48	1.886,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306240	LUCIANE CRISTINA DA SILVA FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 02/09/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,42	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	25:04	129,51	
998	I.N.S.S.	8,09		201,65
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,46

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 12037-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.493,59	219,11
Valor Líquido ⇨	2.274,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.493,59	2.493,59	199,48	1.886,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/03/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,48	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:56	520,72	
998	I.N.S.S.	9,20		350,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,77
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,85

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 13719-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.806,76	507,83
Valor Líquido ⇨	3.298,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.806,76	3.121,84	249,74	3.199,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/03/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	158,48	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:56	520,72	
998	I.N.S.S.	9,20		350,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,77
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,85

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 13719-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.806,76	507,83
Valor Líquido ⇨	3.298,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.806,76	3.121,84	249,74	3.199,56	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	39	1

Admissão: 01/10/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.091,84	
298	ANUENIO + 10 ANOS	92,75	92,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	628,61	628,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,35	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:01	549,88	
998	I.N.S.S.	9,29		365,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,39
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		23,16

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26339-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.937,54	494,45
Valor Líquido ⇨	3.443,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.091,84	3.937,54	3.308,93	264,71	3.330,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	39	1

Admissão: 01/10/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.091,84	
298	ANUENIO + 10 ANOS	92,75	92,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	628,61	628,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	167,35	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:01	549,88	
998	I.N.S.S.	9,29		365,90
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,39
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		23,16

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26339-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.937,54	494,45
Valor Líquido ⇨	3.443,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.091,84	3.937,54	3.308,93	264,71	3.330,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 07/01/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 240287004109588	149,08		149,08

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26267-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	484,89
Valor Líquido ⇨	2.642,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 07/01/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 240287004109588	149,08		149,08

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26267-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	484,89
Valor Líquido ⇨	2.642,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305930	MARCIA DE PAULI	410105	50	1
	COORDENADOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	24/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.971,39	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
20	GRATIFICACOES	2.000,16	2.000,16	
998	I.N.S.S.	10,42		553,67
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		385,90
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000005951783	901,00		901,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26298-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.314,94	1.946,57
Valor Líquido ⇨	3.368,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.971,39	5.314,94	5.314,94	425,19	4.707,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305930	MARCIA DE PAULI	410105	50	1
	COORDENADOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:	24/10/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.971,39	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
20	GRATIFICACOES	2.000,16	2.000,16	
998	I.N.S.S.	10,42		553,67
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		385,90
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000005951783	901,00		901,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26298-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.314,94	1.946,57
Valor Líquido ⇨	3.368,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.971,39	5.314,94	5.314,94	425,19	4.707,74	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306222	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	223505	36	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	20/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	303,03	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	97:37	995,66	
998	I.N.S.S.	10,80		642,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		550,81
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26256-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.950,00	1.220,16
Valor Líquido ⇨	4.729,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.950,00	5.888,39	471,07	5.307,42	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306222	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	223505	36	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	20/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	303,03	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	97:37	995,66	
998	I.N.S.S.	10,80		642,58
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		550,81
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26256-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.950,00	1.220,16
Valor Líquido ⇨	4.729,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.950,00	5.888,39	471,07	5.307,42	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	203,55	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,50	
805	MEDIA VALOR FERIAS	434,74	434,74	
806	MEDIA HORAS FERIAS	121,34	121,34	
807	VANTAGENS FERIAS	366,40	366,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	918,15	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.831,98	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,71	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	43,42	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.163,19
812	INSS FERIAS	9,39		344,85
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,22
998	I.N.S.S.	7,50		73,05
942	IRRF FERIAS	15,00		114,17
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		5,60
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	50,40		50,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	203,55	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,50	
805	MEDIA VALOR FERIAS	434,74	434,74	
806	MEDIA HORAS FERIAS	121,34	121,34	
807	VANTAGENS FERIAS	366,40	366,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	918,15	
8783	DIAS FERIAS	27,00	1.831,98	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,71	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	43,42	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.163,19
812	INSS FERIAS	9,39		344,85
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		42,22
998	I.N.S.S.	7,50		73,05
942	IRRF FERIAS	15,00		114,17
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		5,60
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	50,40		50,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
	Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26224-2 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.646,71	3.868,48
Valor Líquido ⇨	778,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	4.646,71	3.961,79	316,94	366,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/04/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26224-2 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.646,71	3.868,48
Valor Líquido ⇨	778,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	4.646,71	3.961,79	316,94	366,90	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:	01/04/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.578,70	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.578,70

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26318-4 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.578,70	1.578,70
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:	01/04/2007	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.578,70	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.578,70

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26318-4 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.578,70	1.578,70
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306224	MARIA CRISTINA BARDALATTI DA SILVA	142405	56	1
	ENCARREGADO(A) DE COMPRAS	Admissão:	28/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.629,50	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	8,41		250,15
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 23902-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.972,89	300,15
Valor Líquido ⇨	2.672,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	2.972,89	237,83	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306224	MARIA CRISTINA BARDALATTI DA SILVA	142405	56	1
	ENCARREGADO(A) DE COMPRAS	Admissão:	28/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.629,50	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	8,41		250,15
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 23902-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.972,89	300,15
Valor Líquido ⇨	2.672,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	2.972,89	237,83	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	223710	47	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		23/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.214,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,10		203,83

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26218-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.517,81	203,83
Valor Líquido ⇨	2.313,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.214,21	2.517,81	2.517,81	201,42	1.910,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	223710	47	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		23/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.214,21	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,10		203,83

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26218-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.517,81	203,83
Valor Líquido ⇨	2.313,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.214,21	2.517,81	2.517,81	201,42	1.910,61	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		07/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,60	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:29	567,13	
998	I.N.S.S.	9,24		357,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,85
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		22,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.867,29	524,60
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26334-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.342,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.867,29	3.182,37	254,58	3.260,09	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		07/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	172,60	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:29	567,13	
998	I.N.S.S.	9,24		357,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		94,85
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		22,28

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.867,29	524,60
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26334-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.342,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.867,29	3.182,37	254,58	3.260,09	15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/06/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,46	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:17	514,08	
998	I.N.S.S.	8,17		223,01
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.730,90	354,01
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26233-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.376,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.730,90	2.730,90	218,47	2.123,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/06/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	156,46	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	112:17	514,08	
998	I.N.S.S.	8,17		223,01
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.730,90	354,01
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26233-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.376,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.730,90	2.730,90	218,47	2.123,70	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306009	MARIA ROSA DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.764,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	271,40	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,30	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	352,83	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	54,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	87:47	476,48	
998	I.N.S.S.	9,12		337,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,66
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	555,36		555,36
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000111259715	171,62		171,62
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000108437635	300,00		300,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.699,34	1.489,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26320-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.209,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.699,34	3.014,42	241,15	3.092,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306009	MARIA ROSA DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.764,13	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	271,40	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,30	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	352,83	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	54,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	87:47	476,48	
998	I.N.S.S.	9,12		337,32
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		69,66
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	555,36		555,36
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000111259715	171,62		171,62
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000108437635	300,00		300,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	3.699,34	1.489,96
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26320-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.209,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.699,34	3.014,42	241,15	3.092,14	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306157	MARINA PREARO	123105	52	1
	DIRETORA ADMINISTRATIVA	Admissão:		11/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	10.624,77	
807	VANTAGENS FERIAS	11,45	11,45	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	125,94	
8783	DIAS FERIAS	1,00	366,37	
810	VANTAGENS ABONO	114,46	114,46	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	1.259,39	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	3.663,71	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	47,58	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	331,94	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.407,01
812	INSS FERIAS	9,45		47,58
998	I.N.S.S.	8,69		951,62
942	IRRF FERIAS	27,50		77,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.803,62
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,44
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		9,33

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	16.545,61	8.314,00
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26306-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	8.231,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.991,14	8.157,41	11.460,47	916,83	9.863,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306157	MARINA PREARO	123105	52	1
	DIRETORA ADMINISTRATIVA	Admissão:		11/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	10.624,77	
807	VANTAGENS FERIAS	11,45	11,45	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	125,94	
8783	DIAS FERIAS	1,00	366,37	
810	VANTAGENS ABONO	114,46	114,46	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	10,00	1.259,39	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	10,00	3.663,71	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	47,58	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	331,94	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		5.407,01
812	INSS FERIAS	9,45		47,58
998	I.N.S.S.	8,69		951,62
942	IRRF FERIAS	27,50		77,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.803,62
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,44
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		9,33

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	16.545,61	8.314,00
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26306-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	8.231,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.991,14	8.157,41	11.460,47	916,83	9.863,08	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306247	MELISSA ELIZABETH BRICCE	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		21/10/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.659,74	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,23	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,30	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	331,94	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	11,45	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	73,26	
998	I.N.S.S.	7,94		171,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.155,92	186,35
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 18749-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.969,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.155,92	2.155,92	172,47	1.548,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306247	MELISSA ELIZABETH BRICCE	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		21/10/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.659,74	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	57,23	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,30	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	331,94	
397	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	11,45	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	16:00	73,26	
998	I.N.S.S.	7,94		171,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.155,92	186,35
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 18749-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.969,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.155,92	2.155,92	172,47	1.548,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306181	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		16/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,22	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	102:26	556,00	
998	I.N.S.S.	9,23		355,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,68
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 730630613	1.147,00		1.147,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.852,78	1.726,41
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 115863-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.126,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.852,78	3.167,86	253,42	3.245,58	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306181	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		16/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	169,22	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	102:26	556,00	
998	I.N.S.S.	9,23		355,73
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,68
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 730630613	1.147,00		1.147,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.852,78	1.726,41
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 115863-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.126,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.852,78	3.167,86	253,42	3.245,58	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306193	MIRELLI KAUANI DUTRA	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	19/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,43
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 27208-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,31	721,96
Valor Líquido ⇨	3.929,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.044,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306193	MIRELLI KAUANI DUTRA	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	19/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,43
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 27208-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,31	721,96
Valor Líquido ⇨	3.929,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.044,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306178	NADIA FERNANDA BAZA	413115	49	1
	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	Admissão:	25/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.629,50	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	8,41		250,15
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
419	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193392951	952,96		952,96

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.972,89	1.259,11
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26702-3 Agência: 6932 - 9	Valor Líquido ⇨	1.713,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	2.972,89	237,83	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306178	NADIA FERNANDA BAZA	413115	49	1
	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	Admissão:	25/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.629,50	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	8,41		250,15
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
419	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 193392951	952,96		952,96

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.972,89	1.259,11
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26702-3 Agência: 6932 - 9	Valor Líquido ⇨	1.713,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	2.972,89	237,83	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		06/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,21	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	43,42	
998	I.N.S.S.	8,09		202,16

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.499,27	202,16
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 13707-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.297,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.499,27	2.499,27	199,94	1.892,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		06/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,21	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	43,42	
998	I.N.S.S.	8,09		202,16

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.499,27	202,16
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 13707-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.297,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.499,27	2.499,27	199,94	1.892,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306223	ODAIR MATIAS DEFENSOR	223505	36	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	307,25	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	98:59	1.009,53	
998	I.N.S.S.	10,81		645,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		502,95
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.968,09	1.174,83
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 78511-3 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	4.793,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.968,09	5.906,48	472,51	5.133,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306223	ODAIR MATIAS DEFENSOR	223505	36	1
	ENFERMEIRO	Admissão:	27/03/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	307,25	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	98:59	1.009,53	
998	I.N.S.S.	10,81		645,11
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		502,95
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.968,09	1.174,83
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 78511-3 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	4.793,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.968,09	5.906,48	472,51	5.133,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306127	PAMELA LOPES	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		23/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	254,98	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	1.356,06	1.356,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	14,15	14,15	
806	MEDIA HORAS FERIAS	74,39	74,39	
807	VANTAGENS FERIAS	713,95	713,95	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.457,42	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.569,77	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.279,50
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	1.356,06		1.356,06
812	INSS FERIAS	10,95		638,34
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,30
998	I.N.S.S.	7,50		27,56
942	IRRF FERIAS	27,50		530,79
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		2,14

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306127	PAMELA LOPES	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		23/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	254,98	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	1.356,06	1.356,06	
805	MEDIA VALOR FERIAS	14,15	14,15	
806	MEDIA HORAS FERIAS	74,39	74,39	
807	VANTAGENS FERIAS	713,95	713,95	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.457,42	
8783	DIAS FERIAS	28,00	3.569,77	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	51,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.279,50
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	1.356,06		1.356,06
812	INSS FERIAS	10,95		638,34
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		11,30
998	I.N.S.S.	7,50		27,56
942	IRRF FERIAS	27,50		530,79
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		2,14

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
A TRANSPORTAR	*********	*********
Valor Líquido ⇨		*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306127	PAMELA LOPES	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		23/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		24,99
419	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000110131139	96,86		96,86
409	DESC. EMPREST. 2 CRED TRAB FERIAS 3	277,92		277,92
420	DESC EMP CRED TRAB FE N° 000000110131139	228,14		228,14
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 000000100940795	850,00		850,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26231-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.553,33	7.373,60
Valor Líquido ⇨	179,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	6.197,27	6.135,66	490,85	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306127	PAMELA LOPES	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		23/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		24,99
419	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000110131139	96,86		96,86
409	DESC. EMPREST. 2 CRED TRAB FERIAS 3	277,92		277,92
420	DESC EMP CRED TRAB FE N° 000000110131139	228,14		228,14
9751	DESC EMP CRED TRAB FE N° 000000100940795	850,00		850,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26231-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.553,33	7.373,60
Valor Líquido ⇨	179,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	6.197,27	6.135,66	490,85	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA FARMACÊUTICA	223405	45	1

Admissão: 04/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.383,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,11		335,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,84

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 27146-2 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.687,17	403,70
Valor Líquido ⇨	3.283,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.687,17	3.687,17	294,97	3.079,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA FARMACÊUTICA	223405	45	1

Admissão: 04/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.383,57	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	9,11		335,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		67,84

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 27146-2 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.687,17	403,70
Valor Líquido ⇨	3.283,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.687,17	3.687,17	294,97	3.079,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306018	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 15/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.878,92	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.878,92

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.878,92	1.878,92
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306018	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS TECNICO EM ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 15/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.878,92	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.878,92

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.878,92	1.878,92
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306191	REBECA TRENTO CARMINATTI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	41	1

Admissão: 11/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 18619-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	360,81
Valor Líquido ⇨	2.766,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306191	REBECA TRENTO CARMINATTI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	41	1

Admissão: 11/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 18619-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	360,81
Valor Líquido ⇨	2.766,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306232	REGIANE APARECIDA DIAS DE LA CONCEICIOI FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 18/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,58	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	41,33	
998	I.N.S.S.	8,04		191,30
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,65

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 23400-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.378,57	207,95
Valor Líquido ⇨	2.170,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.378,57	2.378,57	190,28	1.771,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306232	REGIANE APARECIDA DIAS DE LA CONCEICIOI FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 18/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,58	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	8:00	41,33	
998	I.N.S.S.	8,04		191,30
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,65

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 23400-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.378,57	207,95
Valor Líquido ⇨	2.170,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.378,57	2.378,57	190,28	1.771,37	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305647	REGINA SILVA DE CAMPOS AUX DE COZINHA	513220	47	1

Admissão: 01/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.138,28	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.138,28

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.138,28	1.138,28
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305647	REGINA SILVA DE CAMPOS AUX DE COZINHA	513220	47	1

Admissão: 01/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.138,28	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.138,28

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.138,28	1.138,28
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306211	RENATA PEREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 08/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	7,89		162,66
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 28188-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.060,36	212,66
Valor Líquido ⇨	1.847,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.060,36	2.060,36	164,82	1.453,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306211	RENATA PEREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 08/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	7,89		162,66
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 28188-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.060,36	212,66
Valor Líquido ⇨	1.847,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.060,36	2.060,36	164,82	1.453,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	7,89		162,66
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,42

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26252-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.060,36	227,08
Valor Líquido ⇨	1.833,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.060,36	2.060,36	164,82	1.453,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	7,89		162,66
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,42

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26252-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.060,36	227,08
Valor Líquido ⇨	1.833,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.060,36	2.060,36	164,82	1.453,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 03/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 1	152,55		152,55
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14941652	98,63		98,63
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3314721	232,16		232,16

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26245-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	858,05
Valor Líquido ⇨	2.269,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 03/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 1	152,55		152,55
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14941652	98,63		98,63
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3314721	232,16		232,16

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26245-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	858,05
Valor Líquido ⇨	2.269,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO TÉCNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 08/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	135,70	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,47	
805	MEDIA VALOR FERIAS	20,55	20,55	
807	VANTAGENS FERIAS	379,97	379,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	766,78	
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.899,83	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,14	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	7:52	42,72	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.728,66
812	INSS FERIAS	8,76		268,68
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		32,92
998	I.N.S.S.	7,50		66,89
942	IRRF FERIAS	7,50		17,52
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		3,73
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	52,27		52,27

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26303-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.959,08	3.170,67
Valor Líquido ⇨	788,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.959,08	3.274,16	261,93	284,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO TÉCNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 08/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	135,70	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,47	
805	MEDIA VALOR FERIAS	20,55	20,55	
807	VANTAGENS FERIAS	379,97	379,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	766,78	
8783	DIAS FERIAS	28,00	1.899,83	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	27,14	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	7:52	42,72	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.728,66
812	INSS FERIAS	8,76		268,68
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		32,92
998	I.N.S.S.	7,50		66,89
942	IRRF FERIAS	7,50		17,52
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		3,73
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	52,27		52,27

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26303-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.959,08	3.170,67
Valor Líquido ⇨	788,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.959,08	3.274,16	261,93	284,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 17/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,08	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:46	568,70	
998	I.N.S.S.	9,24		357,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 1	1.202,57		1.202,57

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26261-7
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.869,34	1.742,00
Valor Líquido ⇨	2.127,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.869,34	3.184,42	254,75	3.132,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 17/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	173,08	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	104:46	568,70	
998	I.N.S.S.	9,24		357,72
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		75,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 1	1.202,57		1.202,57

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26261-7
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.869,34	1.742,00
Valor Líquido ⇨	2.127,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.869,34	3.184,42	254,75	3.132,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO ENFERMEIRA AUDITORA	223510	49	1

Admissão: 25/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.875,09	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	10,62		599,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		475,30
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	1.033,31		1.033,31
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 189399890	110,71		110,71
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 177838027	396,48		396,48

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26542-X
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.640,04	2.720,98
Valor Líquido ⇨	2.919,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.875,09	5.640,04	5.640,04	451,20	5.032,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO ENFERMEIRA AUDITORA	223510	49	1

Admissão: 25/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.875,09	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	10,62		599,18
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		475,30
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	1.033,31		1.033,31
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 189399890	110,71		110,71
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 177838027	396,48		396,48

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26542-X
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.640,04	2.720,98
Valor Líquido ⇨	2.919,06

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.875,09	5.640,04	5.640,04	451,20	5.032,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26301-X
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	335,81
Valor Líquido ⇨	2.791,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.479,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26301-X
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	335,81
Valor Líquido ⇨	2.791,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.479,67	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306152	SANDRA LUIZA DE JESUS FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 02/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,16		222,44
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,27

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26313-3
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.724,66	313,71
Valor Líquido ⇨	2.410,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.724,66	2.724,66	217,97	2.117,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306152	SANDRA LUIZA DE JESUS FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 02/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,16		222,44
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,27

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26313-3
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.724,66	313,71
Valor Líquido ⇨	2.410,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.724,66	2.724,66	217,97	2.117,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 03/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	274,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,94	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	766,87	766,87	
805	MEDIA VALOR FERIAS	540,99	540,99	
807	VANTAGENS FERIAS	297,60	297,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	874,50	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.784,91	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	45,79	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	15:58	85,28	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.281,20
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	766,87		766,87
812	INSS FERIAS	9,36		327,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,14
998	I.N.S.S.	7,50		30,64
942	IRRF FERIAS	15,00		104,16
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		2,86
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		18,36

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 03/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	274,60	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,94	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	766,87	766,87	
805	MEDIA VALOR FERIAS	540,99	540,99	
807	VANTAGENS FERIAS	297,60	297,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	874,50	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.784,91	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	45,79	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	15:58	85,28	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.281,20
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	766,87		766,87
812	INSS FERIAS	9,36		327,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		4,14
998	I.N.S.S.	7,50		30,64
942	IRRF FERIAS	15,00		104,16
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		2,86
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		18,36

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 03/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 2	117,98		117,98
409	DESC. EMPREST. 2 CRED TRAB FERIAS 2	69,38		69,38
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 189606371	697,49		697,49

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26226-9
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.673,48	4.420,49
Valor Líquido ⇨	252,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.059,51	3.906,61	3.906,61	312,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 03/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 2	117,98		117,98
409	DESC. EMPREST. 2 CRED TRAB FERIAS 2	69,38		69,38
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 189606371	697,49		697,49

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26226-9
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.673,48	4.420,49
Valor Líquido ⇨	252,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.059,51	3.906,61	3.906,61	312,52	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306183	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	322205	41	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		16/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26971-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	285,81
Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306183	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	322205	41	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		16/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26971-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	285,81
Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA COPEIRA	513430	44	1

Admissão: 14/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,86		156,56
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250414366363	377,49		377,49

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 24297-7
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.992,56	584,05
Valor Líquido ⇨	1.408,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	1.992,56	159,40	1.385,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA COPEIRA	513430	44	1

Admissão: 14/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,86		156,56
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250414366363	377,49		377,49

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 24297-7
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.992,56	584,05
Valor Líquido ⇨	1.408,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	1.992,56	159,40	1.385,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305926	SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 10/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.530,68	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.530,68

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.530,68	1.530,68
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305926	SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 10/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.530,68	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.530,68

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.530,68	1.530,68
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306244	SILMARA CRISTINA DE PAULA CARVALHO	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:	06/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,86		156,56
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,95

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 30009-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.992,56	170,51
Valor Líquido ⇨	1.822,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	1.992,56	159,40	1.385,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306244	SILMARA CRISTINA DE PAULA CARVALHO	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:	06/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,86		156,56
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,95

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 30009-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.992,56	170,51
Valor Líquido ⇨	1.822,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	1.992,56	159,40	1.385,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		11/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		182,07
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 189298027	988,74		988,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	4.651,31	1.737,57
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26329-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.913,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	3.811,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		11/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		182,07
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 189298027	988,74		988,74

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	4.651,31	1.737,57
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26329-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.913,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	3.811,37	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	223505	38	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		27/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,23	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	48:43	496,91	
20	GRATIFICACOES	1.500,00	1.500,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		794,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26232-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.799,45	820,91
Valor Líquido ⇨	5.978,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	0,00	6.737,84	539,02	6.192,25	27,50

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	223505	38	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		27/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,23	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	48:43	496,91	
20	GRATIFICACOES	1.500,00	1.500,00	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		794,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26232-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.799,45	820,91
Valor Líquido ⇨	5.978,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	0,00	6.737,84	539,02	6.192,25	27,50

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306237	SIMONE APARECIDA MARIANO DE ALMEIDA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		24/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
998	I.N.S.S.	8,02		186,44
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,27

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.324,66	202,71
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 29258-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.121,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.324,66	2.324,66	185,97	1.717,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306237	SIMONE APARECIDA MARIANO DE ALMEIDA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		24/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
998	I.N.S.S.	8,02		186,44
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,27

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	2.324,66	202,71
BANCO DO BRASIL 1		
conta corrente: 29258-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.121,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.324,66	2.324,66	185,97	1.717,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/08/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.684,75	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.473,90	
316	PLANTÃO	857,12	857,12	
998	I.N.S.S.	10,83		651,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		514,23
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	6.015,77	1.216,02
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26280-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.799,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.015,77	6.015,77	481,26	5.174,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/08/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.684,75	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.473,90	
316	PLANTÃO	857,12	857,12	
998	I.N.S.S.	10,83		651,79
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		514,23
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	6.015,77	1.216,02
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26280-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.799,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.015,77	6.015,77	481,26	5.174,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,78	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	105:48	574,29	
998	I.N.S.S.	9,25		358,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,25
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 185955481	965,40		965,40

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26225-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.876,63	1.526,25
Valor Líquido ⇨	2.350,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.876,63	3.191,71	255,33	3.269,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	174,78	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	105:48	574,29	
998	I.N.S.S.	9,25		358,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		96,25
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 185955481	965,40		965,40

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26225-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.876,63	1.526,25
Valor Líquido ⇨	2.350,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.876,63	3.191,71	255,33	3.269,43	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305570	SONIA MARIA GENARO PICCO	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/06/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
298	ANUENIO + 10 ANOS	45,23	45,23	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,08	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	105:59	575,27	
998	I.N.S.S.	9,28		364,18
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,23
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 112675-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.923,14	573,41
Valor Líquido ⇨	3.349,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.923,14	3.238,22	259,05	3.315,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305570	SONIA MARIA GENARO PICCO	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/06/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
298	ANUENIO + 10 ANOS	45,23	45,23	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	175,08	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	105:59	575,27	
998	I.N.S.S.	9,28		364,18
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		103,23
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 112675-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.923,14	573,41
Valor Líquido ⇨	3.349,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.923,14	3.238,22	259,05	3.315,94	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306093	SUELI APARECIDA VITORIO FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,16		222,44
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,27

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26222-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.724,66	288,71
Valor Líquido ⇨	2.435,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.724,66	2.724,66	217,97	2.117,46	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306093	SUELI APARECIDA VITORIO FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
20	GRATIFICACOES	400,00	400,00	
998	I.N.S.S.	8,16		222,44
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,27

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26222-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.724,66	288,71
Valor Líquido ⇨	2.435,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.724,66	2.724,66	217,97	2.117,46	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305639	TAMIRES DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	223505	40	1

Admissão: 06/09/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,43

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26270-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,31	695,19
Valor Líquido ⇨	3.956,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.044,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305639	TAMIRES DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	223505	40	1

Admissão: 06/09/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
998	I.N.S.S.	9,91		460,76
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		234,43

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26270-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.651,31	695,19
Valor Líquido ⇨	3.956,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	4.589,70	367,17	4.044,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306208	TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 20/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,08	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	106:59	1.091,12	
998	I.N.S.S.	10,87		660,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		528,12
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 240287001151150	551,05		551,05

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 113855-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.074,51	1.765,95
Valor Líquido ⇨	4.308,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	6.074,51	6.012,90	481,03	5.224,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306208	TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 20/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.824,75	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	332,08	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	764,95	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	106:59	1.091,12	
998	I.N.S.S.	10,87		660,01
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		528,12
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		26,77
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 240287001151150	551,05		551,05

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 113855-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.074,51	1.765,95
Valor Líquido ⇨	4.308,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	6.074,51	6.012,90	481,03	5.224,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		05/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,53	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	7:58	41,17	
998	I.N.S.S.	8,04		191,28
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,65
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 2	179,08		179,08
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000003649927	475,61		475,61

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26285-4 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.378,36	912,62
Valor Líquido ⇨	1.465,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.378,36	2.378,36	190,26	1.428,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		05/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,53	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	7:58	41,17	
998	I.N.S.S.	8,04		191,28
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,65
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 2	179,08		179,08
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000003649927	475,61		475,61

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26285-4 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.378,36	912,62
Valor Líquido ⇨	1.465,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.378,36	2.378,36	190,26	1.428,72	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista
Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305643	TATIANA RUGGERI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.696,28	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,77	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	158,19	158,19	
805	MEDIA VALOR FERIAS	14,58	14,58	
806	MEDIA HORAS FERIAS	74,14	74,14	
807	VANTAGENS FERIAS	67,85	67,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	165,28	
8783	DIAS FERIAS	5,00	339,25	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	339,26	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	83:06	451,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		413,63
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	158,19		158,19
812	INSS FERIAS	9,31		61,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,67
998	I.N.S.S.	8,75		287,52
942	IRRF FERIAS	15,00		18,29

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista
Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305643	TATIANA RUGGERI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.696,28	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	112,77	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	158,19	158,19	
805	MEDIA VALOR FERIAS	14,58	14,58	
806	MEDIA HORAS FERIAS	74,14	74,14	
807	VANTAGENS FERIAS	67,85	67,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	165,28	
8783	DIAS FERIAS	5,00	339,25	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	339,26	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	83:06	451,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		413,63
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	158,19		158,19
812	INSS FERIAS	9,31		61,66
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		17,67
998	I.N.S.S.	8,75		287,52
942	IRRF FERIAS	15,00		18,29

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305643	TATIANA RUGGERI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,62
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		46,67
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	9,33		9,33
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
439	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 189164190 2	790,94		790,94
440	DESC EMP CRED TRAB FE N° 189164190 2	158,19		158,19

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26260-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.103,59	2.030,71
Valor Líquido ⇨	2.072,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.945,40	3.260,48	260,83	2.677,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305643	TATIANA RUGGERI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		18,62
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		46,67
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	9,33		9,33
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
439	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 189164190 2	790,94		790,94
440	DESC EMP CRED TRAB FE N° 189164190 2	158,19		158,19

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26260-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.103,59	2.030,71
Valor Líquido ⇨	2.072,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.945,40	3.260,48	260,83	2.677,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306142	TELMA GOMES DE JESUS	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	18,00	2.294,85	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	12,00	1.529,90	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	305,98	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	18,00		2.294,85
998	I.N.S.S.	7,50		27,56
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		22,40
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186149293	119,01		119,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	4.192,34	2.513,82
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 66745-5 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	1.678,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	367,59	1.835,88	146,87	1.290,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306142	TELMA GOMES DE JESUS	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	18,00	2.294,85	
9522	DIAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF. 15 DIAS	12,00	1.529,90	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	61,61	61,61	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	305,98	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	18,00		2.294,85
998	I.N.S.S.	7,50		27,56
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		22,40
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186149293	119,01		119,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025	4.192,34	2.513,82
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 66745-5 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	1.678,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	367,59	1.835,88	146,87	1.290,29	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306245	VALERIA APARECIDA DE OLIVEIRA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:	09/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
998	I.N.S.S.	8,02		186,44
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,27

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 19878-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.324,66	202,71
Valor Líquido ⇨	2.121,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.324,66	2.324,66	185,97	1.717,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306245	VALERIA APARECIDA DE OLIVEIRA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:	09/10/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	664,19	
998	I.N.S.S.	8,02		186,44
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,27

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 19878-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.324,66	202,71
Valor Líquido ⇨	2.121,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.324,66	2.324,66	185,97	1.717,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
05/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306235	VANIA MARIA DELFINO DA SILVA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		18/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 122219-8 Agência: 0027 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	285,81
Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306235	VANIA MARIA DELFINO DA SILVA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		18/07/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 122219-8 Agência: 0027 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	285,81
Valor Líquido ⇨	2.841,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista
Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306113	VERA PEREIRA DE JESUS LAVADEIRA	516310	44	1

Admissão: 20/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,86		156,56
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,95
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191661366	519,38		519,38

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26316-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.992,56	739,89
Valor Líquido ⇨	1.252,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	1.992,56	159,40	1.385,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista
Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306113	VERA PEREIRA DE JESUS LAVADEIRA	516310	44	1

Admissão: 20/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	332,09	
998	I.N.S.S.	7,86		156,56
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,95
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 191661366	519,38		519,38

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26316-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.992,56	739,89
Valor Líquido ⇨	1.252,67

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	1.992,56	159,40	1.385,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		04/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	7,89		162,66
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,42

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26273-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.060,36	252,08
Valor Líquido ⇨	1.808,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.060,36	2.060,36	164,82	1.453,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		04/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.716,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	343,39	
998	I.N.S.S.	7,89		162,66
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,42

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26273-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.060,36	252,08
Valor Líquido ⇨	1.808,28

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.060,36	2.060,36	164,82	1.453,16	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	678,51	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	695,61	695,61	
805	MEDIA VALOR FERIAS	4,86	4,86	
807	VANTAGENS FERIAS	271,41	271,41	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	544,43	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.357,02	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	135,70	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.254,45
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	695,61		695,61
812	INSS FERIAS	8,74		190,33
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,86
998	I.N.S.S.	7,50		112,43
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		18,67
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	37,33		37,33
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 4	231,68		231,68

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	678,51	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
9754	ESTORNO DESC PROV EMPRESTIMO TRAB FERIAS	695,61	695,61	
805	MEDIA VALOR FERIAS	4,86	4,86	
807	VANTAGENS FERIAS	271,41	271,41	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	544,43	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.357,02	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	135,70	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.254,45
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	695,61		695,61
812	INSS FERIAS	8,74		190,33
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		31,86
998	I.N.S.S.	7,50		112,43
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		18,67
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	37,33		37,33
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 4	231,68		231,68

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 187902567	56,34		56,34
421	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186827868	81,12		81,12
409	DESC. EMPREST. 2 CRED TRAB FERIAS 4	222,58		222,58
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 179151359	473,01		473,01

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 27442-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.372,46	3.455,41
Valor Líquido ⇨	917,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.676,85	2.991,93	239,35	786,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	20/06/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
419	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 187902567	56,34		56,34
421	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 186827868	81,12		81,12
409	DESC. EMPREST. 2 CRED TRAB FERIAS 4	222,58		222,58
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 179151359	473,01		473,01

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 27442-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.372,46	3.455,41
Valor Líquido ⇨	917,05

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.676,85	2.991,93	239,35	786,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		21/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	436,16		436,16
419	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000111045520	7,97		7,97
441	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190304284 2	556,47		556,47

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26236-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	1.336,41
Valor Líquido ⇨	1.791,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.290,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		21/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.035,53	
463	COMP LEI 14434/22 11/2025	684,92	684,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	407,11	
998	I.N.S.S.	8,59		268,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,10
408	DESC. EMPREST. 2 CRED TRABALHADOR 3	436,16		436,16
419	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 000000111045520	7,97		7,97
441	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 190304284 2	556,47		556,47

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26236-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	1.336,41
Valor Líquido ⇨	1.791,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	2.442,64	195,41	2.290,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
05/12/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306215	ZILDA APARECIDA DOMINGUES	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		10/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	166,05	
998	I.N.S.S.	7,75		141,61
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		12,79

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 193797-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.826,52	154,40
Valor Líquido ⇨	1.672,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.826,52	1.826,52	146,12	1.219,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306215	ZILDA APARECIDA DOMINGUES	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		10/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.660,47	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	166,05	
998	I.N.S.S.	7,75		141,61
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		12,79

TERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
BANCO DO BRASIL 1
conta: 193797-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.826,52	154,40
Valor Líquido ⇨	1.672,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.826,52	1.826,52	146,12	1.219,32	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

05/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:17:45
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
CPF: 313.225.408-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.266-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.871,62

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: C.28F.E12.030.2C2.102

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	313.225.408-88	89731	00261

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2024 A 31/01/2025	11/12/2025 A 20/12/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	3.824,75
Média Horas:	0,00
Média Valores:	8,15
Outras Vantagens:	764,95
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.597,85

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 11/12/2025 A 20/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	10
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.274,92
Média Horas:	0,00
Média Valores:	2,72
Outras Vantagens:	254,98
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.532,62

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.532,62	P
1/3 das Férias:	510,87	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	161,14	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
Contribuicao Negocial Ferias:	10,73	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.043,49	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	171,87	D
TOTAL LIQUIDO:	1.871,62	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.871,62 (um mil oitocentos e setenta e um reais e sessenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 11/11/2025

EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 1.871,62 (um mil oitocentos e setenta e um reais e sessenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/12/2025

BARIRI

EDUARDO NOBREGA HENRIQUE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:20:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.293-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.549,73

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 7.768.1F2.F3F.63A.F57

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
LUANA JULIA DOS SANTOS	466.034.038-46	98665	00440

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/03/2024 A 03/03/2025	11/12/2025 A 09/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.035,53
Média Horas:	0,00
Média Valores:	2,56
Outras Vantagens:	407,11
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.445,20

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 11/12/2025 A 31/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	21
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.424,87
Média Horas:	0,00
Média Valores:	1,79
Outras Vantagens:	284,98
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.711,64

Período de Gozo: 01/01/2026 A 09/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	9
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	610,66
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,77
Outras Vantagens:	122,13
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	733,56

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.445,20 P
1/3 das Férias:	815,07 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	284,63 D
Desconto do Imposto de Renda:	16,82 D
Contribuicao Associativa Férias:	56,00 D
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	353,09 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.260,27 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	710,54 D
TOTAL LIQUIDO:	2.549,73 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.549,73 (dois mil quinhentos e quarenta e nove reais e setenta e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 11/11/2025

LUANA JULIA DOS SANTOS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.549,73 (dois mil quinhentos e quarenta e nove reais e setenta e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Data: 09/12/2025
BARIRI

LUANA JULIA DOS SANTOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:20:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.277,74

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 8.FE6.0A5.20A.A4A.F13

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	102.932.714-96	83971	00086

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
7/04/2024 A 16/04/2025	09/12/2025 A 07/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.035,53
Média Horas:	141,61
Média Valores:	472,62
Outras Vantagens:	407,11
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.056,87

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 09/12/2025 A 31/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	23
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.560,57
Média Horas:	108,57
Média Valores:	362,34
Outras Vantagens:	312,12
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.343,60

Período de Gozo: 01/01/2026 A 07/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	7
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	474,96
Média Horas:	33,04
Média Valores:	110,28
Outras Vantagens:	94,99
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	713,27

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.056,87 P
1/3 das Férias:	1.018,96 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	382,50 D
Desconto do Imposto de Renda:	102,96 D
Contribuicao Associativa Férias:	56,00 D
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	1.256,63 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.075,83 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.798,09 D
TOTAL LIQUIDO:	2.277,74 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.277,74 (dois mil duzentos e setenta e sete reais e setenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 07/11/2025

RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.277,74 (dois mil duzentos e setenta e sete reais e setenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Data: 05/12/2025

BARIRI

RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:20:52
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.316-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.907,09

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 9.466.739.1C2.BFF.2F2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
VERA PEREIRA DE JESUS	254.144.568-79	66812	0051

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
10/07/2024 A 09/07/2025	08/12/2025 A 06/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.660,47
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	332,09
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.992,56

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 08/12/2025 A 31/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	24
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.328,38
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	265,67
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.594,05

Período de Gozo: 01/01/2026 A 06/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	6
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	332,09
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	66,42
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	398,51

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.992,56 P
1/3 das Férias:	664,19 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	216,33 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Contribuicao Negocial Ferias:	13,95 D
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	519,38 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.656,75 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	749,66 D
TOTAL LIQUIDO:	1.907,09 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.907,09 (um mil e novecentos e sete reais e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 07/11/2025

VERA PEREIRA DE JESUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 1.907,09 (um mil e novecentos e sete reais e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Data: 05/12/2025
BARIRI

VERA PEREIRA DE JESUS

05/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:25:17
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000429287027110805712860004816360
BENEFICIARIO:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA
NOME FANTASIA:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
PAGADOR:
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	120.501
DATA DE VENCIMENTO	05/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	05/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	48.163,60
VALOR COBRADO	48.163,60

==========

NR.AUTENTICACAO F.8D5.770.89A.D97.BBD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento
05/12/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário
2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/11/2025	360111	DM	N	28/11/2025	09/00000042987-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			48.163,60

(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 90000.004292 87027.110805 7 12860004816360

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento
05/12/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário
2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/11/2025	360111	DM	N	28/11/2025	09/00000042987-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			48.163,60

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticaçao Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
02/12/2025	12:13

Código Autenticidade: **104T.1762.0041.8799899-T**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
384277	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000387715	A1	28/11/2025

Prestador de Serviços

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **21.922.507/0001-72** Inscrição Municipal **4.97400-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** — CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61**

Endereço	Complemento	CEP	Bairro	Cidade	UF
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		17250-182	JARDIM PARAISO	BARIRI	SP

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Administração de cartão de crédito ou débito e congêneres.	150103220	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:360111 VALOR:48.163,60 DATA VENCTO:05/12/2025
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 48163,60
AJUSTE NF (-) -0,01
AJUSTE NF (+) 0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 48.163,59	ISSQN devido a: BARUERI-SP

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 48.163,60

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **104T.1762.0041.8799899-T**

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
384277	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Local ..... Data ..... Assinatura .....

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.42
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512091744426057838 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.609,92
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/12/2025 - 14:45:03

PAGO PARA: Araceli C Rodrigues
CPF: ***.749.728-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000001990411
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/12/2025 - 14:45:03

==========

DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: 9.3BC.50A.110.BC0.48A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BARIRI	SP	17.250-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
127.50618.15-2	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua EVERALDO ROMERO, 93					RES MORUMBI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
BARIRI	SP	17.258-248	2227497 - 2893 / SP		222.749.728-93
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
17/09/1980	ELISABETE MARIA MASSA RODRIGUES				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

pgto 10/12/25

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.824,75	20/09/2024	01/12/2025	01/12/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 127,49	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade ___%		54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___horas ___%	
56.1 Horas Extras ___horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 11/12 avos	R$ 4.207,22	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 764,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/09/2024 a 19/09/2025	R$ 4.589,70	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.784,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (COMP LEI 14434/22 12/2025)	R$ 2,05				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.476,29**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	R$ 2.294,86
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 3.824,75	112.1 Previdência Social		112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 398,59
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 145,84	115.1 Outros Descontos (CONTRIBUICAO	R$ 0,89
115.2 Outros Descontos (DESC SALDO BANCO HORAS)	R$ 201,44				
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 6.866,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.609,92**

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 009/2025

0198-6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.08
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512091747487203623 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$596,72
TARIFA: R$0,00
DATA: 09/12/2025 - 14:48:06

PAGO PARA: Larissa C Barbosa
CPF: ***.478.288-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262870
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 09/12/2025 - 14:48:06

==========

DOCUMENTO: 120902
AUTENTICACAO SISBB: 4.BF0.09E.486.1B0.23D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
ARISSA CAROLINE BARBOSA	337.478.288-41	58470	435

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
26/04/2024 A 25/04/2025	11/12/2025 A 20/12/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.035,53
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	407,11
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.442,64

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 11/12/2025 A 20/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	10
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	678,51
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	135,70
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	814,21

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	814,21	P
1/3 das Férias:	271,40	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	81,42	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
Contribuicao Associativa Férias:	56,00	D
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	351,47	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.085,61	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	488,89	D
TOTAL LIQUIDO:	596,72	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 596,72 (quinhentos e noventa e seis reais e setenta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 11/11/2025

LARISSA CAROLINE BARBOSA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 596,72 (quinhentos e noventa e seis reais e setenta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 09/12/2025

BARIRI

LARISSA CAROLINE BARBOSA

Ag 0176-0
CC 26 287-0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.06
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202512111652221213864 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$263,46
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/12/2025 - 13:53:01
COD PRODUTO: 6414f1359f5e45329c9b8b0df042015c
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/12/2025 - 13:53:02

==========

DOCUMENTO: 121101
AUTENTICACAO SISBB: F.5CE.698.CB1.B0C.622

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	12/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125120406533629-5	04/12/2025 09:09	263,46

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2025	1	0,00	35,49	0,00	0,00	35,49
11/2025	1	227,97	0,00	0,00	0,00	227,97
Total FGTS:		**227,97**	**35,49**	**0,00**	**0,00**	**263,46**

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **263,46**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

Observações

Data de geração da Guia: 04/12/2025 às 09:09:57 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

FGTS - Bianca Rosario

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3d0159e31b85477184db6eafae74e4a0520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042A8F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3d0159e31b85477184db6eafae74e4a0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.06
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512111655075978455598
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.225,59
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/12/2025 - 13:55:18

PAGO PARA: Bianca R L T Fizzon
CPF: ***.024.668-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000297909
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/12/2025 - 13:55:19

==========

DOCUMENTO: 121102
AUTENTICACAO SISBB: 8.AC3.921.36F.851.C10

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BARIRI	SP	17.250-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
	BIANCA ROVARI LA TERZA FIZZON

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua RUA DECIO SIMONETTI, 29	JARDIM LUCYLA

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
BARIRI	SP	17.253-438	3640246 - 6832 / SP	364.024.668-32

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
14/10/1993	SUELI APARECIDA ROVARI LA TERZA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

3. Contrato de trabalho por prazo determinado sem cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada

22 Causa do Afastamento

Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado

até 12/12

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.035,53	05/09/2025		03/12/2025	PD0

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 3/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 203,55	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 40,03	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___horas ___%	
56.1 Horas Extras ___horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 610,66	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 610,66	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R$ 203,55
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (COMP LEI 14434/22 12/2025)	R$ 68,49				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.736,94**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	R$ 407,11
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social	R$ 23,15	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 45,79
114.1 IRRF	R$ 30,20	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (CONTRIBUICAO	R$ 1,71
115.2 Outros Descontos (DESC SALDO BANCO HORAS)	R$ 3,39	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025			
				0198-8	29290-9
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 511,35**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.225,59**

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:06
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000006888176212960000143727
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	121.103
NOSSO NUMERO	28003944500006888
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.437,27
VALOR COBRADO	1.437,27

NR.AUTENTICACAO 1.8DC.D7A.0A5.76C.B6A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394450 00006.888176 2 12960000143727

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/12/2025	28003944500006888-7	N	04/12/2025	28003944500006888-7

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2025/11 (NEGOCIAL)
Contribuição Negocial

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/12/2025	R$ 1.437,27	R$ 1.437,27

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394450 00006.888176 2 12960000143727

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 15/12/2025

Beneficiário: SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU 49.895.444/0001-21
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário: 0027-2/00004728-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/12/2025	28003944500006888-7	R$	N	04/12/2025	28003944500006888-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.437,27

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2025/11 (NEGOCIAL)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

11/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 15:33:06
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600002216174612960000209440
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	121.104
NOSSO NUMERO	28003949000002216
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.094,40
VALOR COBRADO	2.094,40

NR.AUTENTICACAO F.C17.42B.53D.BC8.C3F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394906 00002.216174 6 12960000209440

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/12/2025	28003949000002216-5	N	04/12/2025	28003949000002216-5

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2025/11 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/12/2025	R$ 2.094,40	R$ 2.094,40

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394906 00002.216174 6 12960000209440

Local de Pagamento	Vencimento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento	15/12/2025

Beneficiário: SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU 49.895.444/0001-21	Agência/Código Beneficiário
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	0027-2/00004728-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
04/12/2025	28003949000002216-5	R$	N	04/12/2025	28003949000002216-5
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 2.094,40

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2025/11 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.06
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202512111702170775990l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$79.779,95
TARIFA: R$0,00
DATA: 11/12/2025 - 14:02:48
COD PRODUTO: 98081cadd1e54e9dbfb401e6a246ef20
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Cef Matriz
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/12/2025 - 14:02:48

==========

DOCUMENTO: 121105
AUTENTICACAO SISBB: D.A66.892.6DE.CFA.859

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	19/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125120406542191-8	44690238 11/2025 MENSAL	79.779,95

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	141	53.908,27	0,00	0,00	0,00	53.908,27
Total FGTS:		**53.908,27**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.908,27**

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	25.871,68	25.871,68
Total Consignado:	**25.871,68**	**25.871,68**

Total da Guia: **79.779,95**

Observações

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025

Data de geração da Guia: 04/12/2025 às 09:24:13 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/984745cdd5d34418b358b2349a89d82f52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042397

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/984745cdd5d34418b358b2349a89d82f

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.06
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000600-6 00600385253-8
53071625338-4 30109586005-0
Data do pagamento 11/12/2025
Numero do Documento 07.16.25338.3010958-6
Valor Total 60.000,60

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto n° 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121106
AUTENTICACAO SISBB: 6.27E.E84.E68.C6E.9F5

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Novembro/2025	19/12/2025	07.16.25338.3010958-6

Pagar este documento até: **19/12/2025**

Observações

Valor Total do Documento: **60.000,60**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	43.734,45			43.734,45
1099	CP DESCONTADA SEGURADO - CONTRIB INDIVIDUAL 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	1.458,00			1.458,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	13.438,66			13.438,66
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:11/2025 Vencimento:19/12/2025	1.369,49			1.369,49
	Totais	**60.000,60**			**60.000,60**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

SENDA (Versão:5.2.7) Página: 1 / 1 04/12/2025 13:21:31

85880000600 6 00600385253 8 53071625338 4 30109586005 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000600 6 | 00600385253 8 | 53071625338 4 | 30109586005 0

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.16.25338.3010958-6
Pagar até: 19/12/2025
Valor: 60.000,60

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.33.06
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512111709447035575O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.450,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/12/2025 - 14:10:11

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/12/2025 - 14:10:12

==========

DOCUMENTO: 121107
AUTENTICACAO SISBB: 8.145.436.AC8.CB6.892

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

rica: 296

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS							
Empregados							
305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMING	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306213	ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306159	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BAR/	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306165	ALINE SOARES ROCCO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305928	AMANDA LETICIA SANCHES	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306109	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306210	ANA CAROLINE GAMBA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305590	ANGELICA BUSSADA MOCO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306207	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
306225	AURILENE BONFIM ROQUE FERREIRA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306219	BEATRIZ APARECIDA DE OLIVEIRA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306189	BIANCA GARCIA LEME	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306201	BIANCA YUKI SAKURAI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306182	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306102	CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	11/2025	100,00	100,00	D	Valor	
305620	DILENE BUENO DA SILVA	11/2025	100,00	100,00	D	Valor	
305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
305921	EDNA GARCIA INACIO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306146	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305960	IVANI DE SOUSA BUENO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305668	JESSICA ROBERTA MORENO	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306091	JULIANE SIMPIONE	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306148	LARINE DE SOUSA LEONEL	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306086	LUANA JULIA DOS SANTOS	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306209	LUANA PRISCILA DA SILVA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305930	MARCIA DE PAULI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
306224	MARIA CRISTINA BARDALATTI DA SILVA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
306181	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
306127	PAMELA LOPES	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306191	REBECA TRENTO CARMINATTI	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
306211	RENATA PEREIRA DA SILVA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	

rica: 296

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
- ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS							
Empregados							
306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306152	SANDRA LUIZA DE JESUS	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305570	SONIA MARIA GENARO PICCO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306093	SUELI APARECIDA VITORIO	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305643	TATIANA RUGGERI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306142	TELMA GOMES DE JESUS	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306113	VERA PEREIRA DE JESUS	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	11/2025	75,00	75,00	D	Valor	
306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	11/2025	50,00	50,00	D	Valor	
		Total da Rubrica:	4.450,00	4.450,00			
		Total da empresa:	4.450,00	4.450,00			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:54:33
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZA
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.938,98

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 2.F6D.9D3.0ED.664.07D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

ne do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
INE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	302.180.088-21	89989	261

PERÍODOS

Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
/04/2024 A 31/03/2025	17/12/2025 A 15/01/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

altas não justificadas:	0
alário Base:	2.035,53
lédia Horas:	0,00
lédia Valores:	0,00
Outras Vantagens:	407,11
OTAL BASE DE CÁLCULO:	2.442,64

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 17/12/2025 A 31/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	15
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.017,77
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	203,56
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.221,33

Período de Gozo: 01/01/2026 A 15/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	15
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.017,77
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	203,56
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.221,32

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.442,64 P
1/3 das Férias:	814,22 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	284,22 D
Desconto do Imposto de Renda:	16,56 D
Contribuicao Negocial Ferias:	17,10 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.256,86 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	317,88 D
TOTAL LIQUIDO:	2.938,98 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.938,98 (dois mil novecentos e trinta e oito reais e noventa e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 17/11/2025

Ciente,

ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.938,98 (dois mil novecentos e trinta e oito reais e noventa e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Data: 15/12/2025
BARIRI

ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:54:33
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA CAROLINE GAMBA
CPF: 430.831.998-64
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.175-1
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 850,67

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 5.2BB.818.5E1.060.21E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
ANA CAROLINE GAMBA	430.831.998-64	4308319	9864

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
08/11/2024 A 07/11/2025	18/12/2025 A 24/12/2025 = 7 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.629,50
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	343,39
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.972,89

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 18/12/2025 A 24/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	7
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	613,55
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	80,12
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	693,67

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	693,67 P
1/3 das Férias:	231,22 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	69,36 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Contribuicao Negocial Ferias:	4,86 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	924,89 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	74,22 D
TOTAL LIQUIDO:	850,67 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 850,67 (oitocentos e cinqüenta reais e sessenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 18/11/2025

ANA CAROLINE GAMBA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 850,67 (oitocentos e cinqüenta reais e sessenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 16/12/2025

BARIRI

ANA CAROLINE GAMBA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:54:33
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.741,47

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: D.B0C.ABF.48E.2D6.0B6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	437.799.688-60	87311	358

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/10/2024 A 26/10/2025	22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	3.684,75
Média Horas:	251,17
Média Valores:	1.067,21
Outras Vantagens:	1.473,90
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	6.477,03

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 22/12/2025 A 31/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	10
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.228,25
Média Horas:	83,72
Média Valores:	355,74
Outras Vantagens:	491,30
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.159,01

Período de Gozo: 01/01/2026 A 05/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	5
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	614,13
Média Horas:	41,86
Média Valores:	177,87
Outras Vantagens:	245,65
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.079,51

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.238,53 P
1/3 das Férias:	1.079,51 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	414,10 D
Desconto do Imposto de Renda:	162,47 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.318,04 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	576,57 D
TOTAL LIQUIDO:	3.741,47 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.741,47 (três mil setecentos e quarenta e um reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 21/11/2025

FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 3.741,47 (três mil setecentos e quarenta e um reais e quarenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Data: 19/12/2025
BARIRI

FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:54:33
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS
CPF: 465.039.228-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.311-7
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 676,27

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 2.8C8.5E2.A5A.249.951

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	465.039.228-41	45069	00406

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
12/04/2024 A 11/04/2025	22/12/2025 A 31/12/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.035,53
Média Horas:	26,55
Média Valores:	61,56
Outras Vantagens:	407,11
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.530,75

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 22/12/2025 A 31/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	10
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	678,51
Média Horas:	8,85
Média Valores:	20,52
Outras Vantagens:	135,70
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	843,58

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	843,58 P
1/3 das Férias:	281,19 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	84,35 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	364,15 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.124,77 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	448,50 D
TOTAL LIQUIDO:	676,27 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 676,27 (seiscentos e setenta e seis reais e vinte e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 21/11/2025

CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 676,27 (seiscentos e setenta e seis reais e vinte e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 19/12/2025

BARIRI

CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS

TERMO DE CONVENIO
Nº: 004/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:54:33
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRE
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.550,26

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 3.252.F0C.1CF.26F.FC3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	325.032.988-69	98948	00440

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/05/2024 A 22/05/2025	22/12/2025 A 05/01/2026 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.214,21
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	303,60
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.517,81

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 22/12/2025 A 31/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	10
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	738,07
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	101,20
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	839,27

Período de Gozo: 01/01/2026 A 05/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	5
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	369,04
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	50,60
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	419,64

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.258,91 P
1/3 das Férias:	419,64 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	128,29 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.678,55 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	128,29 D
TOTAL LIQUIDO:	1.550,26 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.550,26 (um mil quinhentos e cinqüenta reais e vinte e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 21/11/2025

MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 1.550,26 (um mil quinhentos e cinqüenta reais e vinte e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 19/12/2025

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:54:33
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 845,31

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 1.6FD.4A4.2C4.C08.439

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	035.862.698-62	17313	380

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/11/2024 A 31/10/2025	29/12/2025 A 07/01/2026 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.716,97
Média Horas:	6,34
Média Valores:	1,21
Outras Vantagens:	343,39
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.067,90

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 29/12/2025 A 31/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	3
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	171,70
Média Horas:	0,63
Média Valores:	0,12
Outras Vantagens:	34,34
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	206,79

Período de Gozo: 01/01/2026 A 07/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	7
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	400,63
Média Horas:	1,48
Média Valores:	0,28
Outras Vantagens:	80,12
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	482,51

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	689,29 P
1/3 das Férias:	229,77 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	68,92 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Contribuicao Negocial Ferias:	4,83 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	919,06 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	73,75 D
TOTAL LIQUIDO:	845,31 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 845,31 (oitocentos e quarenta e cinco reais e trinta e um centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 28/11/2025

ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 845,31 (oitocentos e quarenta e cinco reais e trinta e um centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

Data: 26/12/2025
BARIRI

ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 08:54:33
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.298-6
DATA DE PAGAMENTO: 12/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.397,19

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: E.F17.268.5EE.0A7.57B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 009/2025

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
MARCIA DE PAULI	180.886.878-10	26176	00114

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/10/2024 A 23/10/2025	22/12/2025 A 31/12/2025 = 10 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.971,39
Média Horas:	12,18
Média Valores:	2.002,48
Outras Vantagens:	343,39
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.329,44

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 22/12/2025 A 31/12/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	10
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	990,46
Média Horas:	4,06
Média Valores:	667,49
Outras Vantagens:	114,46
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.776,47

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.776,47	P
1/3 das Férias:	592,16	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	190,40	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
Contribuicao Associativa Férias:	18,66	D
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	762,38	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.368,63	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	971,44	D
TOTAL LIQUIDO:	1.397,19	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.397,19 (um mil trezentos e noventa e sete reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 21/11/2025

MARCIA DE PAULI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 1.397,19 (um mil trezentos e noventa e sete reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 19/12/2025

BARIRI

MARCIA DE PAULI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 004/2025

BANCO DO BRASIL

Relatório Folha Pagamentos

Emitido em: 15/01/2026

Empresa: Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Agência/Conta:** 198-8 / 23680-2

Nome da Folha: 2ª PARCELA 13º 2025

Data Pagamento: 17/12/2025 **Situação:** Processada **Agência/Conta:** 198-8 / 23680-2

Valor Total: R$ 191.015,80 **Tipo:** Salário **Quantidade de Pagamentos:** 142

Assinaturas válidas:
Marina Prearo 17/12/2025 10:06:55

OBS:
Processada

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
1	Adriana Aparecida Mana de Oliv	304.048.508-39	198-8 / 26211-0	Pago	Salário	R$ 1.630,65
2	Adrieli da Costa E Silva Custo	417.606.578-83	27-2 / 66726-9	Pago	Salário	R$ 1.382,40
3	Alessandra Flaviane Cardozo	383.973.118-66	198-8 / 26294-3	Pago	Salário	R$ 1.752,95
4	Alexandre Dos Santos Cerqueira	296.288.558-67	198-8 / 23655-1	Pago	Salário	R$ 1.798,79
5	Alice Carolina Fulaneto Nunes	369.040.618-80	198-8 / 26281-1	Pago	Salário	R$ 1.630,65
6	Aline Cristina Bottao Pioto Za	302.180.088-21	198-8 / 26204-8	Pago	Salário	R$ 1.630,65
7	Aline Maria de Campos Domingos	383.973.018-01	198-8 / 26288-9	Pago	Salário	R$ 1.158,90
8	Aline Soares Rocco	299.989.788-07	198-8 / 26300-1	Pago	Salário	R$ 1.671,21
9	Amanda Leticia Sanches	387.502.508-33	198-8 / 26242-0	Pago	Salário	R$ 1.630,65
10	Ana Alice Savian de Pauli	322.789.388-60	198-8 / 26315-X	Pago	Salário	R$ 771,64
11	Ana Carolina Leite Folieni	424.065.178-61	198-8 / 26297-8	Pago	Salário	R$ 1.630,85

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 15/01/2026 às 14:48:30 , por JG289367 MARINA PREARO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
12	Ana Caroline Gamba	430.831.998-64	198-8 / 28175-1	Pago	Salário	R$ 1.692,55
13	Ana Cleide Lima de Souza Rossi	290.386.788-78	198-8 / 26271-4	Pago	Salário	R$ 1.631,33
14	Ana Heloisa Stefanini Novo	462.516.228-90	198-8 / 29236-2	Pago	Salário	R$ 783,17
15	Ana Lucia de Azevedo Sousa	000.280.804-83	198-8 / 26255-2	Pago	Salário	R$ 1.637,13
16	Ana Lucia Paleari da Nobrega	354.080.748-97	198-8 / 30028-4	Pago	Salário	R$ 497,20
17	Ana Maria da Silva	038.314.208-31	198-8 / 26277-3	Pago	Salário	R$ 1.800,14
18	Ana Paula Spigolon	290.840.848-10	198-8 / 26221-8	Pago	Salário	R$ 238,32
19	Andrea Cristina Lourenco Mota	304.909.008-10	198-8 / 30355-0	Pago	Salário	R$ 179,20
20	Andreia da Silva Ultramare	313.426.688-12	198-8 / 29919-7	Pago	Salário	R$ 598,97
21	Angelica Bussada Moco	325.716.468-85	198-8 / 26259-5	Pago	Salário	R$ 1.802,11
22	Angelica Taisa Grava Dos Santo	361.219.638-32	198-8 / 26210-2	Pago	Salário	R$ 1.848,29
23	Aparecida de Fatima Camargo	067.944.828-43	198-8 / 26237-4	Pago	Salário	R$ 1.030,91
24	Aurilene Bonfim Roque Ferreira	068.690.074-03	198-8 / 28866-7	Pago	Salário	R$ 564,56
25	Beatriz Aparecida de Oliveira	486.690.568-95	6895-0 / 7485-3	Pago	Salário	R$ 1.324,95
26	Bianca da Nobrega	405.944.908-39	198-8 / 23758-2	Pago	Salário	R$ 971,92
27	Bianca Garcia Leme	502.847.818-00	189-9 / 43222-9	Pago	Salário	R$ 1.672,30
28	Bianca Yuki Sakurai	502.083.858-60	198-8 / 27934-X	Pago	Salário	R$ 996,71
29	Bruna Queiroz	369.222.798-16	198-8 / 26215-3	Pago	Salário	R$ 1.670,96
30	Bruna Simoes de Oliveira	508.680.058-78	6895-0 / 7711-9	Pago	Salário	R$ 1.631,36
31	Carlos Augusto Rosa Pereira	439.823.708-92	6670-2 / 11631-9	Pago	Salário	R$ 1.630,68

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 15/01/2026 às 14:48:30 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
32	Carolina Folieni de Campos	465.039.228-41	198-8 / 26311-7	Pago	Salário	R$ 1.052,92
33	Carolina Mosconi Plastini	435.865.748-60	198-8 / 26286-2	Pago	Salário	R$ 1.442,60
34	Celia Aparecida Dalfito Cardos	161.778.088-08	198-8 / 26295-1	Pago	Salário	R$ 1.622,10
35	Claudia da Silva Siqueira Gabi	247.781.198-35	198-8 / 26305-2	Pago	Salário	R$ 1.838,79
36	Claudio Breda Junior	038.315.208-95	198-8 / 26205-6	Pago	Salário	R$ 1.133,47
37	Daiane Maria Gallis de Oliveir	299.199.708-75	198-8 / 26324-9	Pago	Salário	R$ 1.797,00
38	Dalva Cristina da Silva	277.454.128-03	198-8 / 26275-7	Pago	Salário	R$ 1.434,60
39	Daniela Fernanda Rodrigues	494.052.918-58	198-8 / 27993-5	Pago	Salário	R$ 844,32
40	Daniele Caroline de Oliveira S	425.386.688-32	198-8 / 21738-7	Pago	Salário	R$ 1.630,65
41	Deise Cristina Magalhaes Felip	274.592.718-37	198-8 / 26268-4	Pago	Salário	R$ 771,81
42	Dilene Bueno da Silva	262.468.798-02	198-8 / 26299-4	Pago	Salário	R$ 1.242,11
43	Doraci de Fatima Carminati Cac	072.275.308-09	198-8 / 26302-8	Pago	Salário	R$ 864,87
44	Edileuza Martins Gomes Ferreir	116.893.338-20	198-8 / 5682-0	Pago	Salário	R$ 772,60
45	Edna Garcia Inacio	180.887.058-19	198-8 / 26312-5	Pago	Salário	R$ 1.142,41
46	Eduardo Nobrega Henrique	313.225.408-88	198-8 / 26266-8	Pago	Salário	R$ 1.661,29
47	Elaine Del La Concepcion Moren	391.135.178-05	198-8 / 30362-3	Pago	Salário	R$ 188,30
48	Elaine Patricia Procopio Monac	320.974.158-14	198-8 / 28987-6	Pago	Salário	R$ 788,12
49	Elder Luis Piton Contarteze	170.574.438-97	198-8 / 117016-3	Pago	Salário	R$ 1.463,38
50	Eliana Aida Manin Guerra	258.411.078-44	198-8 / 116365-5	Pago	Salário	R$ 1.765,58
51	Elisabete Aparecida Aquilante	268.857.668-28	198-8 / 26291-9	Pago	Salário	R$ 1.133,83

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 15/01/2026 às 14:48:30 , por JG289367 MARINA PREARO

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
52	Eric William da Rocha	337.680.828-73	198-8 / 26250-1	Pago	Salário	R$ 1.843,38
53	Eva Simone de Lima Mello	335.446.618-96	198-8 / 26309-5	Pago	Salário	R$ 840,21
54	Fabiane Lamonica Corradini	500.586.338-98	198-8 / 28593-5	Pago	Salário	R$ 1.241,34
55	Fabio Aparecido Lira Borges Do	279.273.808-18	198-8 / 26208-0	Pago	Salário	R$ 1.630,65
56	Fabiola Aparecida Augusto Feli	347.457.828-61	198-8 / 26795-3	Pago	Salário	R$ 2.044,51
57	Fernanda Aparecida Junqueira	437.799.688-60	198-8 / 26249-8	Pago	Salário	R$ 1.837,20
58	Francine Bandeira	351.472.868-29	198-8 / 26272-2	Pago	Salário	R$ 1.079,53
59	Gabriel Aparecido de Moura	396.670.418-83	198-8 / 26230-7	Pago	Salário	R$ 1.632,83
60	Geizelaine Fernanda Bertucci	351.206.628-38	198-8 / 26247-1	Pago	Salário	R$ 1.794,11
61	Giovana Trovarelli Borim	479.841.938-94	198-8 / 20176-6	Pago	Salário	R$ 486,71
62	Isabela Cristina Burato	367.805.288-62	198-8 / 26274-9	Pago	Salário	R$ 1.746,76
63	Ivani de Sousa Bueno	351.110.648-69	198-8 / 26246-3	Pago	Salário	R$ 992,52
64	Janaina Modesto de Abreu Pinhe	301.557.268-70	198-8 / 26289-7	Pago	Salário	R$ 1.283,12
65	Jaqueline Aparecida Baroni De	304.906.748-95	198-8 / 28506-4	Pago	Salário	R$ 1.155,75
66	Jaqueline Aparecida Salve	276.355.088-65	198-8 / 26207-2	Pago	Salário	R$ 1.801,71
67	Jaqueline Fernanda Canassa	307.590.518-60	198-8 / 26244-7	Pago	Salário	R$ 1.796,17
68	Jessica Cristina de Moura Fait	387.892.288-47	198-8 / 25488-6	Pago	Salário	R$ 1.286,09
69	Jessica Fernanda da Silva Corn	410.959.478-26	198-8 / 26212-9	Pago	Salário	R$ 1.630,65
70	Jessica Roberta Moreno	312.005.608-17	198-8 / 26265-X	Pago	Salário	R$ 1.273,87
71	Joicilene Cristina Ortega Munh	342.122.938-46	27-2 / 106672-2	Pago	Salário	R$ 1.236,29

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 15/01/2026 às 14:48:30 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
72	Josenildo Maciel da Silva	013.918.045-11	198-8 / 26262-5	Pago	Salário	R$ 1.839,50
73	Joslaine Colombo da Fonseca	348.113.778-85	198-8 / 26304-4	Pago	Salário	R$ 489,84
74	Joslaine Cristina da Silva	131.942.808-80	198-8 / 26241-2	Pago	Salário	R$ 888,39
75	Juliana Regina Ribeiro da Cruz	349.814.788-95	198-8 / 26328-1	Pago	Salário	R$ 487,40
76	Juliane Simpione	333.288.528-67	198-8 / 26248-X	Pago	Salário	R$ 1.630,65
77	Juliete Fernanda Fadini	281.239.228-25	198-8 / 28274-X	Pago	Salário	R$ 1.631,18
78	Keli Cristina Podanoschi	275.912.138-06	198-8 / 26229-3	Pago	Salário	R$ 1.723,80
79	Larine de Sousa Leonel	426.546.238-31	198-8 / 26253-6	Pago	Salário	R$ 1.903,50
80	Larissa Caroline Barbosa	337.478.288-41	198-8 / 26287-0	Pago	Salário	R$ 1.630,65
81	Larissa Cristina Bortoluci	468.631.868-88	198-8 / 26902-6	Pago	Salário	R$ 1.630,84
82	Lerida Franco Falcioni	274.340.318-75	198-8 / 26292-7	Pago	Salário	R$ 1.791,44
83	Leticia Maria Furlanette	497.654.498-28	198-8 / 22459-6	Pago	Salário	R$ 504,43
84	Lia Paula Bollini	391.675.498-02	198-8 / 26278-1	Pago	Salário	R$ 1.867,80
85	Liliane Cavalheiro Lenotti	287.851.028-30	198-8 / 26213-7	Pago	Salário	R$ 1.630,65
86	Luana Julia Dos Santos	466.034.038-46	198-8 / 26293-5	Pago	Salário	R$ 1.631,04
87	Luana Priscila da Silva	426.705.448-78	198-8 / 23991-7	Pago	Salário	R$ 982,33
88	Luciane Cristina da Silva	262.963.448-56	198-8 / 12037-5	Pago	Salário	R$ 346,69
89	Lucimila Fernanda Rovari de So	289.354.458-43	198-8 / 13719-7	Pago	Salário	R$ 1.799,99
90	Luis Carlos Rossi de Abreu	116.102.238-45	198-8 / 26339-7	Pago	Salário	R$ 1.796,85
91	Marcia Colombo Antonelli	158.230.228-67	198-8 / 26267-6	Pago	Salário	R$ 1.630,94

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 15/01/2026 às 14:48:30 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
92	Marcia de Pauli	180.886.878-10	198-8 / 26298-6	Pago	Salário	R$ 1.718,44
93	Marcos Andre de Jesus Scipioni	263.438.678-80	198-8 / 26256-0	Pago	Salário	R$ 1.625,31
94	Maria Alice Ambrozio da Silva	058.449.738-52	198-8 / 26224-2	Pago	Salário	R$ 1.765,76
95	Maria Aparecida Pinheiro Pepe	068.123.368-07	198-8 / 26318-4	Pago	Salário	R$ 473,73
96	Maria Cristina Bardalatti da S	220.977.518-30	198-8 / 23902-X	Pago	Salário	R$ 936,94
97	Maria Eugenia Ultramari Pastre	325.032.988-69	198-8 / 26218-8	Pago	Salário	R$ 1.055,39
98	Maria Heloisa Pultrini Dos San	468.165.998-37	198-8 / 26334-6	Pago	Salário	R$ 1.800,39
99	Maria Lucilene Maccorin de Mor	384.504.548-59	198-8 / 26233-1	Pago	Salário	R$ 1.089,74
100	Maria Rosa Dos Santos	278.059.458-61	198-8 / 26320-6	Pago	Salário	R$ 1.787,06
101	Marina Prearo	032.006.341-03	198-8 / 26306-0	Pago	Salário	R$ 2.821,21
102	Melissa Elizabeth Bricce	476.842.878-93	198-8 / 18749-6	Pago	Salário	R$ 160,68
103	Michelle Schimidt de Oliveira	299.684.398-35	198-8 / 115863-5	Pago	Salário	R$ 1.800,34
104	Mirelli Kauani Dutra	463.950.708-94	198-8 / 27208-6	Pago	Salário	R$ 1.661,50
105	Nadia Fernanda Baza	384.696.168-03	6932-9 / 26702-3	Pago	Salário	R$ 1.236,29
106	Neli Aparecida do Nascimento	096.340.548-97	198-8 / 13707-3	Pago	Salário	R$ 1.037,70
107	Odair Matias Defensor	284.012.168-93	27-2 / 78511-3	Pago	Salário	R$ 1.633,16
108	Pamela Lopes	425.542.048-37	198-8 / 26231-5	Pago	Salário	R$ 1.684,50
109	Patricia Maccorin Guerta	370.532.948-03	198-8 / 27146-2	Pago	Salário	R$ 1.439,88
110	Rebeca Trento Carminatti	347.942.158-00	198-8 / 18619-8	Pago	Salário	R$ 1.630,65
111	Regiane Aparecida Dias de La C	285.043.708-52	198-8 / 23400-1	Pago	Salário	R$ 502,43

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 15/01/2026 às 14:48:30 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

	NOME	CPF	AGÊNCIA/CONTA	SITUAÇÃO	TIPO	VALOR
112	Renata Pereira da Silva	361.627.558-00	198-8 / 28188-3	Pago	Salário	R$ 869,40
113	Rosa Maria Maccorin Cravero	035.862.698-62	198-8 / 26252-8	Pago	Salário	R$ 870,45
114	Roselaine da Silva Barboza	381.452.348-24	198-8 / 26245-5	Pago	Salário	R$ 1.630,65
115	Roselene do Espirito Santo	267.339.858-96	198-8 / 26303-6	Pago	Salário	R$ 1.745,08
116	Rubiana Cavalcante de Aquino	102.932.714-96	198-8 / 26261-7	Pago	Salário	R$ 1.831,65
117	Samara Ferro Jaco de Carvalho	315.079.638-58	198-8 / 26542-X	Pago	Salário	R$ 1.745,53
118	Samile Dos Santos Franca	412.443.098-18	198-8 / 26301-X	Pago	Salário	R$ 1.634,75
119	Sandra Luiza de Jesus	204.131.378-13	198-8 / 26313-3	Pago	Salário	R$ 1.072,79
120	Sandregir Silva Semeguini	696.344.834-53	198-8 / 26226-9	Pago	Salário	R$ 1.220,00
121	Selma Faga Araujo Pinto	333.728.948-71	198-8 / 26971-9	Pago	Salário	R$ 1.630,65
122	Sheila Tamires Vicente da Silv	314.784.528-11	198-8 / 24297-7	Pago	Salário	R$ 839,71
123	Silmara Cristina de Paula Carv	307.881.018-62	198-8 / 30009-8	Pago	Salário	R$ 211,71
124	Silmara Cristina do Prado Cavi	355.861.398-80	198-8 / 26329-X	Pago	Salário	R$ 1.713,89
125	Silvia Regina Martins Ferreira	191.533.718-60	198-8 / 26232-3	Pago	Salário	R$ 2.577,02
126	Simone Aparecida Mariano de Al	305.246.088-90	198-8 / 29258-3	Pago	Salário	R$ 414,45
127	Simone Fernanda Corradini	339.201.278-54	198-8 / 26280-3	Pago	Salário	R$ 1.835,08
128	Sonia Cristiane Moreira Reis D	255.467.628-37	198-8 / 26225-0	Pago	Salário	R$ 1.800,00
129	Sonia Maria Genaro Picco	142.217.078-01	198-8 / 112675-X	Pago	Salário	R$ 1.812,12
130	Sueli Aparecida Vitorio	191.008.658-42	198-8 / 26222-6	Pago	Salário	R$ 1.100,14
131	Tamires de Oliveira	382.885.278-50	198-8 / 26270-6	Pago	Salário	R$ 1.661,26

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 15/01/2026 às 14:48:30 , por JG289367 MARINA PREARO

132	Tanea Regina Alves Moreira Pen	191.015.198-08	198-8 / 113855-3	Pago	Salário	R$ 1.862,81
133	Tatiana Aparecida Campos Dos S	370.504.288-25	198-8 / 26285-4	Pago	Salário	R$ 997,76
134	Tatiana Ruggeri	304.951.738-78	198-8 / 26260-9	Pago	Salário	R$ 1.781,62
135	Telma Gomes de Jesus	247.100.318-43	27-2 / 66745-5	Pago	Salário	R$ 1.691,01
136	Valeria Aparecida de Oliveira	161.944.028-81	198-8 / 19878-1	Pago	Salário	R$ 247,01
137	Vania Maria Delfino da Silva	290.159.198-10	27-2 / 122219-8	Pago	Salário	R$ 696,55
138	Vera Pereira de Jesus	254.144.568-79	198-8 / 26316-8	Pago	Salário	R$ 839,96
139	Veronica Sabrina Vicente Ferre	401.907.278-70	198-8 / 26273-0	Pago	Salário	R$ 879,71
140	Viviane Angelica de Campos Pis	391.387.778-94	198-8 / 27442-9	Pago	Salário	R$ 1.641,02
141	Viviane Aparecida Perez de Pau	299.248.328-17	198-8 / 26236-6	Pago	Salário	R$ 1.637,52
142	Zilda Aparecida Domingues	200.711.618-99	198-8 / 193797-9	Pago	Salário	R$ 709,24

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 15/01/2026 às 14:48:30 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOM	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		24/03/2008

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26211-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOM	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		24/03/2008

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26211-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306213	ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO	251605	56	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	09/12/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.655,57	
802	VANTAGENS 13o	10,00	294,74	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	2,00	438,30	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	2,00	48,65	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.546,94		1.546,94
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,90		305,87
804	IRRF 13o	15,00		30,35

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 66726-9 Agência: 0027 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.437,26	2.054,86
Valor Líquido ⇨	1.382,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.093,87	3.437,26	1.718,62	137,48	2.830,06	15,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306213	ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO	251605	56	1
	ASSISTENTE SOCIAL	Admissão:	09/12/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.655,57	
802	VANTAGENS 13o	10,00	294,74	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	2,00	438,30	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	2,00	48,65	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.546,94		1.546,94
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,90		305,87
804	IRRF 13o	15,00		30,35

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 66726-9 Agência: 0027 - 2

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.437,26	2.054,86
Valor Líquido ⇨	1.382,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.093,87	3.437,26	1.718,62	137,48	2.830,06	15,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306159	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/01/2023

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	279,65	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	62,97	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	25,85		25,85
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	124,94		124,94
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,93		309,82
804	IRRF 13o	15,00		35,29

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.470,18	1.717,23
Valor Líquido ⇨		1.752,95

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26294-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.470,18	1.413,14	113,05	2.862,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306159	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/01/2023

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	279,65	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	62,97	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	25,85		25,85
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	124,94		124,94
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,93		309,82
804	IRRF 13o	15,00		35,29

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.470,18	1.717,23
Valor Líquido ⇨		1.752,95

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26294-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.470,18	1.413,14	113,05	2.862,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 25/08/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	505,49	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	101,23	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,29		47,29
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	250,46		250,46
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		341,51
804	IRRF 13o	15,00		74,90

Total de Vencimentos: 3.734,28 Total de Descontos: 1.935,49

Valor Líquido ⇨ 1.798,79

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 23655-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.734,28	1.530,28	122,42	3.127,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Mensalista 13o. Integral Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 25/08/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	505,49	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	101,23	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,29		47,29
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	250,46		250,46
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		341,51
804	IRRF 13o	15,00		74,90

Total de Vencimentos: 3.734,28 Total de Descontos: 1.935,49

Valor Líquido ⇨ 1.798,79

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 23655-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.734,28	1.530,28	122,42	3.127,08	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		23/12/2011

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26281-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		23/12/2011

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26281-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/2002

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26204-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/04/2002

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26204-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2014	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.059,51	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	271,57	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	54,97	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.029,76		1.029,76
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	22,44		22,44
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	123,77		123,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,17		222,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26288-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.729,44	1.570,54
Valor Líquido ⇨	1.158,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.059,51	2.729,44	1.381,77	110,54	2.122,24	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2014	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.059,51	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	271,57	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	54,97	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.029,76		1.029,76
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	22,44		22,44
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	123,77		123,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,17		222,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26288-9 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.729,44	1.570,54
Valor Líquido ⇨	1.158,90

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.059,51	2.729,44	1.381,77	110,54	2.122,24	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306165	ALINE SOARES ROCCO	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	24/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,81	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,34	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,19		0,19
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,00		1,00
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		461,06
804	IRRF 13o	22,50		225,14

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.653,46	2.982,25
Valor Líquido ⇨	1.671,21

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26300-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.653,46	2.295,80	183,66	4.002,81	22,50

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306165	ALINE SOARES ROCCO	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	24/07/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,81	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,34	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,19		0,19
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,00		1,00
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		461,06
804	IRRF 13o	22,50		225,14

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.653,46	2.982,25
Valor Líquido ⇨	1.671,21

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26300-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.653,46	2.295,80	183,66	4.002,81	22,50

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305928	AMANDA LETICIA SANCHES	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		17/10/2018

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26242-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	1.496,91
Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305928	AMANDA LETICIA SANCHES	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		17/10/2018

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26242-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	1.496,91
Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:	01/02/2014	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
802	VANTAGENS 13o	12,00	166,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	83,03		83,03
825	INSS 13o SALARIO	7,75		141,61

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26315-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.826,52	1.054,88
Valor Líquido ⇨	771,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.826,52	913,25	73,06	1.219,32	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:	01/02/2014	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
802	VANTAGENS 13o	12,00	166,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	83,03		83,03
825	INSS 13o SALARIO	7,75		141,61

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26315-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.826,52	1.054,88
Valor Líquido ⇨	771,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.826,52	913,25	73,06	1.219,32	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306109	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	322230	40	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		11/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,65	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,12	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,07		0,07
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,36		0,36
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,80
804	IRRF 13o	7,50		6,92

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.128,33	1.497,48
Valor Líquido ⇨		1.630,85

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26297-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.128,33	1.221,65	97,73	2.521,13	7,50

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306109	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	322230	40	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		11/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,65	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,12	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,07		0,07
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,36		0,36
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,80
804	IRRF 13o	7,50		6,92

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.128,33	1.497,48
Valor Líquido ⇨		1.630,85

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26297-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.128,33	1.221,65	97,73	2.521,13	7,50

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306210	ANA CAROLINE GAMBA	413115	49	1
	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	Admissão:	08/11/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.629,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,41		250,15

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.972,89	1.280,34
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 28175-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.692,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	1.942,70	155,41	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306210	ANA CAROLINE GAMBA	413115	49	1
	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	Admissão:	08/11/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.629,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,41		250,15

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.972,89	1.280,34
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 28175-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.692,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	1.942,70	155,41	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305671	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/08/2015

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,20	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,43	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,24		0,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,21		1,21
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		269,02
804	IRRF 13o	7,50		7,06

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.130,19	1.498,86
Valor Líquido ⇨		1.631,33

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26271-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.130,19	1.222,49	97,79	2.522,99	7,50

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305671	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/08/2015

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,20	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,43	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,24		0,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,21		1,21
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		269,02
804	IRRF 13o	7,50		7,06

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.130,19	1.498,86
Valor Líquido ⇨		1.631,33

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26271-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.130,19	1.222,49	97,79	2.522,99	7,50

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306234	ANA HELOISA STEFANINI NOVO	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/07/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.017,77	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	285,38	285,38	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	0,37	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	0,03	
802	VANTAGENS 13o	6,00	203,56	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	508,88		508,88
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,02		0,02
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,23		0,23
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,78		101,78
825	INSS 13o SALARIO	7,50		113,03

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.507,11	723,94
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 29236-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	783,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	1.507,11	610,82	48,86	899,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/12/2025
Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306234	ANA HELOISA STEFANINI NOVO	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/07/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	1.017,77	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	285,38	285,38	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	0,37	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	0,03	
802	VANTAGENS 13o	6,00	203,56	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	508,88		508,88
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,02		0,02
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,23		0,23
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,78		101,78
825	INSS 13o SALARIO	7,50		113,03

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.507,11	723,94
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 29236-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	783,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	1.507,11	610,82	48,86	899,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/12/2025
Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305946	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		28/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.696,28	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	322,74	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	62,01	
802	VANTAGENS 13o	10,00	339,26	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	848,14		848,14
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	26,17		26,17
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	152,93		152,93
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	169,63		169,63
825	INSS 13o SALARIO	8,57		266,02
804	IRRF 13o	7,50		5,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.105,21	1.468,08
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26255-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.637,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.105,21	1.223,42	97,87	2.498,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305946	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		28/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.696,28	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	322,74	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	62,01	
802	VANTAGENS 13o	10,00	339,26	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	848,14		848,14
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	26,17		26,17
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	152,93		152,93
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	169,63		169,63
825	INSS 13o SALARIO	8,57		266,02
804	IRRF 13o	7,50		5,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.105,21	1.468,08
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26255-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.637,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.105,21	1.223,42	97,87	2.498,01	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306246	ANA LUCIA PALEARI DA NOBREGA	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	13/10/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	956,19	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	10,30	10,30	
802	VANTAGENS 13o	3,00	191,24	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	478,09		478,09
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	95,62		95,62
825	INSS 13o SALARIO	7,50		86,82

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.157,73	660,53
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 30028-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	497,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	1.157,73	573,72	45,89	550,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306246	ANA LUCIA PALEARI DA NOBREGA	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	13/10/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	956,19	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	10,30	10,30	
802	VANTAGENS 13o	3,00	191,24	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	478,09		478,09
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	95,62		95,62
825	INSS 13o SALARIO	7,50		86,82

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.157,73	660,53
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 30028-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	497,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	1.157,73	573,72	45,89	550,53	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305600	ANA MARIA SILVA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		24/03/2008

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	513,81	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	104,85	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	49,47		49,47
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	255,64		255,64
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		342,95
804	IRRF 13o	15,00		76,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.746,22	1.946,08
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26277-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.800,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.746,22	1.534,86	122,78	3.139,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305600	ANA MARIA SILVA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		24/03/2008

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	513,81	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	104,85	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	49,47		49,47
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	255,64		255,64
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		342,95
804	IRRF 13o	15,00		76,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.746,22	1.946,08
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26277-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.800,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.746,22	1.534,86	122,78	3.139,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305881	ANA PAULA SPIGOLON	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		01/06/2017

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	394,68	
802	VANTAGENS 13o	3,00	166,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	197,34		197,34
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	83,02		83,02
825	INSS 13o SALARIO	7,50		42,05

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	560,73	322,41
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26221-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	238,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	560,73	280,37	22,42	0,00	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE DEZEMBRO ***

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305881	ANA PAULA SPIGOLON	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		01/06/2017

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	394,68	
802	VANTAGENS 13o	3,00	166,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	197,34		197,34
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	83,02		83,02
825	INSS 13o SALARIO	7,50		42,05

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	560,73	322,41
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26221-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	238,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	560,73	280,37	22,42	0,00	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306250	ANDREA CRISTINA LOURENÇO MOTA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:	02/12/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	138,37	
802	VANTAGENS 13o	1,00	55,35	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		14,52

ERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 30355-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
193,72	14,52
Valor Líquido ⇨	179,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	193,72	193,72	15,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306250	ANDREA CRISTINA LOURENÇO MOTA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:	02/12/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	138,37	
802	VANTAGENS 13o	1,00	55,35	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		14,52

ERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 30355-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
193,72	14,52
Valor Líquido ⇨	179,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	193,72	193,72	15,49	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306243	ANDREIA DA SILVA ULTRAMARE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	678,51	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	171,30	171,30	
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	158,09	
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	30,98	
802	VANTAGENS 13o	4,00	135,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	339,26		339,26
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	8,91		8,91
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	71,50		71,50
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	67,85		67,85
825	INSS 13o SALARIO	7,50		88,09

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 29919-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.174,58	575,61
Valor Líquido ⇨	598,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	1.174,58	515,76	41,26	567,38	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE DEZEMBRO ***

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306243	ANDREIA DA SILVA ULTRAMARE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	16/09/2025	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	678,51	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	171,30	171,30	
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	158,09	
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	30,98	
802	VANTAGENS 13o	4,00	135,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	339,26		339,26
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	8,91		8,91
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	71,50		71,50
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	67,85		67,85
825	INSS 13o SALARIO	7,50		88,09

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 29919-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.174,58	575,61
Valor Líquido ⇨	598,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	1.174,58	515,76	41,26	567,38	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305590	ANGELICA BUSSADA MOCO	223505	37	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		01/03/2006

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	962,12	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	201,38	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	95,69		95,69
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	479,66		479,66
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,73		623,65
804	IRRF 13o	27,50		518,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.814,81	4.012,70
Valor Líquido ⇨		1.802,11

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26259-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.814,81	2.882,99	230,63	5.191,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305590	ANGELICA BUSSADA MOCO	223505	37	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		01/03/2006

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	962,12	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	201,38	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	95,69		95,69
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	479,66		479,66
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,73		623,65
804	IRRF 13o	27,50		518,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.814,81	4.012,70
Valor Líquido ⇨		1.802,11

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26259-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.814,81	2.882,99	230,63	5.191,16	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		14/05/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	512,71	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	107,20	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	50,24		50,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	253,33		253,33
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,16		343,10
804	IRRF 13o	15,00		31,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.747,47	1.899,18
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26210-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.848,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.747,47	1.537,65	123,01	2.835,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		14/05/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	512,71	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	107,20	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	50,24		50,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	253,33		253,33
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,16		343,10
804	IRRF 13o	15,00		31,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.747,47	1.899,18
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26210-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.848,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.747,47	1.537,65	123,01	2.835,60	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	322230	41	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/02/1991

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.867,03	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	76,15	76,15	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,59	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	47,97	
802	VANTAGENS 13o	12,00	373,41	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	933,52		933,52
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	23,59		23,59
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,33		0,33
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	186,71		186,71
825	INSS 13o SALARIO	8,04		190,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.365,15	1.334,24
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26237-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.030,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.867,03	2.365,15	1.144,85	91,58	1.757,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	322230	41	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/02/1991

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.867,03	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	76,15	76,15	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,59	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	47,97	
802	VANTAGENS 13o	12,00	373,41	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	933,52		933,52
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	23,59		23,59
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,33		0,33
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	186,71		186,71
825	INSS 13o SALARIO	8,04		190,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.365,15	1.334,24
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26237-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.030,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.867,03	2.365,15	1.144,85	91,58	1.757,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306225	AURILENE BONFIM ROQUE FERREIRA	513430	37	1
	COPEIRO	Admissão:		07/05/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.106,98	
802	VANTAGENS 13o	8,00	221,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	553,49		553,49
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	110,70		110,70
825	INSS 13o SALARIO	7,50		99,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.328,37	763,81
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 28866-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	564,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.328,37	664,18	53,13	659,98	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306225	AURILENE BONFIM ROQUE FERREIRA	513430	37	1
	COPEIRO	Admissão:		07/05/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.106,98	
802	VANTAGENS 13o	8,00	221,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	553,49		553,49
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	110,70		110,70
825	INSS 13o SALARIO	7,50		99,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.328,37	763,81
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 28866-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	564,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.328,37	664,18	53,13	659,98	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 03 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306219	BEATRIZ APARECIDA DE OLIVEIRA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		10/03/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.696,28	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	513,69	513,69	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	0,34	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	0,07	
802	VANTAGENS 13o	10,00	339,26	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	848,14		848,14
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,04		0,04
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,19		0,19
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	169,63		169,63
825	INSS 13o SALARIO	8,11		206,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.549,64	1.224,69
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 7485-3 Agência: 6895 - 0	Valor Líquido ⇨	1.324,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.549,64	1.017,95	81,43	1.942,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306219	BEATRIZ APARECIDA DE OLIVEIRA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		10/03/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	1.696,28	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	513,69	513,69	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	0,34	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	0,07	
802	VANTAGENS 13o	10,00	339,26	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	848,14		848,14
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,04		0,04
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,19		0,19
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	169,63		169,63
825	INSS 13o SALARIO	8,11		206,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.549,64	1.224,69
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 7485-3 Agência: 6895 - 0	Valor Líquido ⇨	1.324,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.549,64	1.017,95	81,43	1.942,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306228	BIANCA DA NOBREGA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/05/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.187,39	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	399,54	399,54	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	3,70	
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	0,71	
802	VANTAGENS 13o	7,00	237,48	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	593,70		593,70
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,42		0,42
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,22		2,22
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	118,74		118,74
825	INSS 13o SALARIO	7,75		141,82

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.828,82	856,90
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 23758-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	971,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	1.828,82	714,20	57,13	1.221,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306228	BIANCA DA NOBREGA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		27/05/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.187,39	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	399,54	399,54	
800	MEDIA HORAS 13o	7,00	3,70	
801	MEDIA VALOR 13o	7,00	0,71	
802	VANTAGENS 13o	7,00	237,48	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	593,70		593,70
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,42		0,42
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,22		2,22
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	118,74		118,74
825	INSS 13o SALARIO	7,75		141,82

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.828,82	856,90
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 23758-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	971,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	1.828,82	714,20	57,13	1.221,62	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306189	BIANCA GARCIA LEME	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		21/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.549,83	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	26,19	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	5,21	
802	VANTAGENS 13o	8,00	509,97	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	1.274,92	
3216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	2,60	
3217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	13,10	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	254,98	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	2,55		2,55
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	16,31		16,31
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,95		467,36
804	IRRF 13o	22,50		245,03

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.698,41	3.026,11
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 43222-9 Agência: 0189 - 9	Valor Líquido ⇨	1.672,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.698,41	2.323,08	185,84	4.091,21	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306189	BIANCA GARCIA LEME	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		21/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	2.549,83	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	26,19	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	5,21	
802	VANTAGENS 13o	8,00	509,97	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	1.274,92	
3216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	2,60	
3217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	13,10	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	254,98	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	2,55		2,55
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	16,31		16,31
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,95		467,36
804	IRRF 13o	22,50		245,03

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.698,41	3.026,11
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 43222-9 Agência: 0189 - 9	Valor Líquido ⇨	1.672,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.698,41	2.323,08	185,84	4.091,21	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306201	BIANCA YUKI SAKURAI	142335	56	1
	ENC DE COMER MARKETING E COMUN	Admissão:		04/09/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.032,08	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.016,04		1.016,04
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,04		191,02

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.375,47	1.378,76
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 27934-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	996,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.032,08	2.375,47	1.187,73	95,01	1.768,27	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306201	BIANCA YUKI SAKURAI	142335	56	1
	ENC DE COMER MARKETING E COMUN	Admissão:		04/09/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.032,08	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.016,04		1.016,04
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,04		191,02

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.375,47	1.378,76
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 27934-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	996,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.032,08	2.375,47	1.187,73	95,01	1.768,27	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306134	BRUNA QUEIROZ	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		03/11/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		460,76
804	IRRF 13o	22,50		224,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.651,31	2.980,35
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26215-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.670,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	2.294,84	183,58	4.000,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306134	BRUNA QUEIROZ	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		03/11/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		460,76
804	IRRF 13o	22,50		224,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.651,31	2.980,35
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26215-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.670,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	2.294,84	183,58	4.000,96	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306182	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		16/02/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,35	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,45	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,25		0,25
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,30		1,30
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		269,04
804	IRRF 13o	7,50		7,08

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.130,36	1.499,00
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 7711-9 Agência: 6895 - 0	Valor Líquido ⇨	1.631,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.130,36	1.222,56	97,80	2.523,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306182	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		16/02/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,35	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,45	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,25		0,25
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,30		1,30
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		269,04
804	IRRF 13o	7,50		7,08

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.130,36	1.499,00
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 7711-9 Agência: 6895 - 0	Valor Líquido ⇨	1.631,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.130,36	1.222,56	97,80	2.523,16	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306197	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		20/06/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,13	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,03	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,02		0,02
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,08		0,08
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,73
804	IRRF 13o	7,50		6,88

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,72	1.497,04
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 11631-9 Agência: 6670 - 2	Valor Líquido ⇨	1.630,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,72	1.221,37	97,70	2.520,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO ***

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306197	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		20/06/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,13	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,03	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,02		0,02
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,08		0,08
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,73
804	IRRF 13o	7,50		6,88

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,72	1.497,04
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 11631-9 Agência: 6670 - 2	Valor Líquido ⇨	1.630,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,72	1.221,37	97,70	2.520,52	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306102	CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		12/04/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	66,83	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	12,82	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	7,05		7,05
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	36,76		36,76
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,10		204,23

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.522,29	1.469,37
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26311-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.052,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.522,29	1.257,15	100,57	1.915,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306102	CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		12/04/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	66,83	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	12,82	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	7,05		7,05
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	36,76		36,76
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,10		204,23

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.522,29	1.469,37
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26311-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.052,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.522,29	1.257,15	100,57	1.915,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306030	CAROLINA MOSCONI	223405	45	1
	FARMACÊUTICA	Admissão:		08/06/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.383,57	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	12,49	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2,23	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.691,79		1.691,79
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,21		1,21
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	6,82		6,82
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,12		337,63
804	IRRF 13o	15,00		70,04

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.701,89	2.259,29
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26286-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.442,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.701,89	1.850,27	148,02	3.094,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306030	CAROLINA MOSCONI	223405	45	1
	FARMACÊUTICA	Admissão:		08/06/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.383,57	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	12,49	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2,23	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.691,79		1.691,79
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,21		1,21
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	6,82		6,82
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,12		337,63
804	IRRF 13o	15,00		70,04

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.701,89	2.259,29
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26286-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.442,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.701,89	1.850,27	148,02	3.094,69	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/1990

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.327,24	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	393,21	393,21	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	285,86	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	107,08	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.163,62		1.163,62
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	46,72		46,72
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	125,80		125,80
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,97		315,86
804	IRRF 13o	15,00		42,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.520,50	1.898,40
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26295-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.622,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.327,24	3.520,50	1.587,59	127,00	2.913,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/1990

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.327,24	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	393,21	393,21	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	285,86	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	107,08	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.163,62		1.163,62
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	46,72		46,72
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	125,80		125,80
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,97		315,86
804	IRRF 13o	15,00		42,84

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.520,50	1.898,40
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26295-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.622,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.327,24	3.520,50	1.587,59	127,00	2.913,30	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	324115	48	1
	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/04/2011

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.684,75	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	83,04	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	911,93	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.473,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.842,38		1.842,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	420,87		420,87
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	44,57		44,57
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	736,95		736,95
825	INSS 13o SALARIO	10,91		671,09
804	IRRF 13o	27,50		598,97

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	6.153,62	4.314,83
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26305-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.838,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.153,62	3.108,85	248,70	5.482,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	324115	48	1
	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/04/2011

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.684,75	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	83,04	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	911,93	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.473,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.842,38		1.842,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	420,87		420,87
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	44,57		44,57
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	736,95		736,95
825	INSS 13o SALARIO	10,91		671,09
804	IRRF 13o	27,50		598,97

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	6.153,62	4.314,83
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26305-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.838,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.153,62	3.108,85	248,70	5.482,53	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR	322230	37	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		14/11/2018

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.711,44	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	76,15	76,15	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	385,63	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	80,13	
802	VANTAGENS 13o	11,00	342,29	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	855,72		855,72
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	36,52		36,52
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	187,95		187,95
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,15		171,15
825	INSS 13o SALARIO	8,12		210,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.595,64	1.462,17
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26205-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.133,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.867,03	2.595,64	1.268,15	101,45	1.988,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR	322230	37	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		14/11/2018

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.711,44	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	76,15	76,15	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	385,63	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	80,13	
802	VANTAGENS 13o	11,00	342,29	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	855,72		855,72
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	36,52		36,52
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	187,95		187,95
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,15		171,15
825	INSS 13o SALARIO	8,12		210,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.595,64	1.462,17
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26205-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.133,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.867,03	2.595,64	1.268,15	101,45	1.988,44	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/2014

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	491,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	97,31	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	44,81		44,81
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	241,87		241,87
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,13		339,40
804	IRRF 13o	15,00		72,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.716,67	1.919,67
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26324-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.797,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.716,67	1.523,74	121,89	3.109,47	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/2014

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	491,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	97,31	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	44,81		44,81
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	241,87		241,87
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,13		339,40
804	IRRF 13o	15,00		72,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.716,67	1.919,67
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26324-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.797,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.716,67	1.523,74	121,89	3.109,47	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/10/2011

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.506,02	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	424,14	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	39,44	
802	VANTAGENS 13o	11,00	701,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	23,66		23,66
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	254,49		254,49
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,98		472,12
804	IRRF 13o	22,50		252,68

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.732,41	3.297,81
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26275-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.434,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.732,41	2.097,79	167,82	4.125,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/10/2011

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	3.506,02	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	424,14	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	39,44	
802	VANTAGENS 13o	11,00	701,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	23,66		23,66
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	254,49		254,49
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,98		472,12
804	IRRF 13o	22,50		252,68

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.732,41	3.297,81
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26275-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.434,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.732,41	2.097,79	167,82	4.125,21	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306206	DANIELA FERNANDA RODRIGUES	513425	47	1
	COPEIRA	Admissão:		19/09/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	10,94	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1,87	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,03		1,03
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	6,02		6,02
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,86		157,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.005,37	1.161,05
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 27993-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	844,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.005,37	1.002,03	80,16	1.398,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306206	DANIELA FERNANDA RODRIGUES	513425	47	1
	COPEIRA	Admissão:		19/09/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	10,94	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1,87	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,03		1,03
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	6,02		6,02
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,86		157,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.005,37	1.161,05
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 27993-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	844,32

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.005,37	1.002,03	80,16	1.398,17	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306175	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	12/01/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 21738-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306175	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	12/01/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 21738-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		19/06/2009

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,48	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,02	
802	VANTAGENS 13o	12,00	166,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,01		0,01
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,27		0,27
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	83,03		83,03
825	INSS 13o SALARIO	7,75		141,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.827,02	1.055,21
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26268-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	771,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.827,02	913,47	73,07	1.219,82	0,00

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

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		19/06/2009

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,48	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,02	
802	VANTAGENS 13o	12,00	166,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,01		0,01
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,27		0,27
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	83,03		83,03
825	INSS 13o SALARIO	7,75		141,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.827,02	1.055,21
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26268-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	771,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.827,02	913,47	73,07	1.219,82	0,00

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

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305620	DILENE BUENO DA SILVA	510205	54	1
	ENCARREGADA DE LAVANDERIA	Admissão:		03/01/2011

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.629,50	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	25,75	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	4,90	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.314,75		1.314,75
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	2,70		2,70
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	14,16		14,16
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	8,44		252,47

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26299-4 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.992,24	1.750,13
Valor Líquido ⇨	1.242,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.992,24	1.494,58	119,56	2.385,04	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305620	DILENE BUENO DA SILVA	510205	54	1
	ENCARREGADA DE LAVANDERIA	Admissão:		03/01/2011

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.629,50	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	25,75	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	4,90	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.314,75		1.314,75
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	2,70		2,70
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	14,16		14,16
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	8,44		252,47

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26299-4 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.992,24	1.750,13
Valor Líquido ⇨	1.242,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.992,24	1.494,58	119,56	2.385,04	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	513430	47	1
	COPEIRO	Admissão:		19/06/1986

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	60,64	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	30,03		30,03
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,89		162,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.053,20	1.188,33
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26302-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	864,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.053,20	1.026,88	82,15	1.446,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	513430	47	1
	COPEIRO	Admissão:		19/06/1986

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	60,64	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	30,03		30,03
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,89		162,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.053,20	1.188,33
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26302-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	864,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.053,20	1.026,88	82,15	1.446,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306151	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,28	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,43	
802	VANTAGENS 13o	12,00	166,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,24		0,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,26		1,26
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	83,03		83,03
825	INSS 13o SALARIO	7,76		141,86

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 5682-0

Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.829,23	1.056,63
Valor Líquido ⇨	772,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.829,23	914,46	73,15	1.222,03	0,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306151	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:	01/07/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,28	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,43	
802	VANTAGENS 13o	12,00	166,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,24		0,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,26		1,26
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	83,03		83,03
825	INSS 13o SALARIO	7,76		141,86

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 5682-0

Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.829,23	1.056,63
Valor Líquido ⇨	772,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.829,23	914,46	73,15	1.222,03	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305921	EDNA GARCIA INACIO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		14/04/2015

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	305,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	68,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	30,06		30,06
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	143,84		143,84
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,16		220,11

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26312-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.698,76	1.556,35
Valor Líquido ⇨	1.142,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.698,76	1.362,52	109,00	2.091,56	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305921	EDNA GARCIA INACIO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		14/04/2015

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	305,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	68,17	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	30,06		30,06
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	143,84		143,84
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,16		220,11

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26312-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.698,76	1.556,35
Valor Líquido ⇨	1.142,41

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.698,76	1.362,52	109,00	2.091,56	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	223505	37	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		01/02/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,45	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,09	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,05		0,05
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,25		0,25
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		460,84
804	IRRF 13o	22,50		234,56

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.651,85	2.990,56
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26266-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.661,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,85	2.295,08	183,60	4.044,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	223505	37	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		01/02/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,45	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,09	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,05		0,05
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,25		0,25
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		460,84
804	IRRF 13o	22,50		234,56

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.651,85	2.990,56
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26266-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.661,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,85	2.295,08	183,60	4.044,65	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306251	ELAINE DEL LA CONCEPCION MORENO DUA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/12/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	169,63	
802	VANTAGENS 13o	1,00	33,93	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		15,26

ERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 30362-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
203,56	15,26
Valor Líquido ⇨	188,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	203,56	203,56	16,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306251	ELAINE DEL LA CONCEPCION MORENO DUA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/12/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	1,00	169,63	
802	VANTAGENS 13o	1,00	33,93	
825	INSS 13o SALARIO	7,50		15,26

ERMO CONVÊNIO Nº 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 30362-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
203,56	15,26
Valor Líquido ⇨	188,30

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	203,56	203,56	16,28	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306226	ELAINE PATRICIA PROCOPIO MONACO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:	12/05/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.106,98	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	229,07	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	49,01	
802	VANTAGENS 13o	8,00	442,79	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	553,49		553,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	19,46		19,46
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	103,65		103,65
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	221,40		221,40
825	INSS 13o SALARIO	7,75		141,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.827,85	1.039,73
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 28987-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	788,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.827,85	929,85	74,38	1.220,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306226	ELAINE PATRICIA PROCOPIO MONACO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:	12/05/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.106,98	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	229,07	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	49,01	
802	VANTAGENS 13o	8,00	442,79	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	553,49		553,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	19,46		19,46
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	103,65		103,65
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	221,40		221,40
825	INSS 13o SALARIO	7,75		141,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.827,85	1.039,73
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 28987-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	788,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.827,85	929,85	74,38	1.220,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306192	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	223605	39	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	15/04/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.527,48	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,54	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	981,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	202,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.263,74		1.263,74
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	490,06		490,06
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,85		0,85
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,20		101,20
825	INSS 13o SALARIO	9,13		339,00
804	IRRF 13o	15,00		55,11

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 117016-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.713,34	2.249,96
Valor Líquido ⇨	1.463,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.527,48	3.713,34	1.857,49	148,59	2.995,16	15,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306192	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	223605	39	1
	FISIOTERAPEUTA	Admissão:	15/04/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.527,48	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,54	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	981,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	202,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.263,74		1.263,74
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	490,06		490,06
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,85		0,85
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	101,20		101,20
825	INSS 13o SALARIO	9,13		339,00
804	IRRF 13o	15,00		55,11

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 117016-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.713,34	2.249,96
Valor Líquido ⇨	1.463,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.527,48	3.713,34	1.857,49	148,59	2.995,16	15,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306216	ELIANA AIDA MANIN GUERRA	142105	56	1
	GERENTE ADMINISTRATIVO	Admissão:	14/02/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	5.485,19	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	30,88	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	5,88	
802	VANTAGENS 13o	11,00	314,77	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.742,59		2.742,59
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	3,26		3,26
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	17,16		17,16
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	157,39		157,39
825	INSS 13o SALARIO	10,74		626,72
804	IRRF 13o	27,50		524,02

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 116365-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.836,72	4.071,14
Valor Líquido ⇨	1.765,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.983,84	5.836,72	2.916,32	233,30	5.210,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306216	ELIANA AIDA MANIN GUERRA	142105	56	1
	GERENTE ADMINISTRATIVO	Admissão:	14/02/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	5.485,19	
800	MEDIA HORAS 13o	11,00	30,88	
801	MEDIA VALOR 13o	11,00	5,88	
802	VANTAGENS 13o	11,00	314,77	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.742,59		2.742,59
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	3,26		3,26
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	17,16		17,16
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	157,39		157,39
825	INSS 13o SALARIO	10,74		626,72
804	IRRF 13o	27,50		524,02

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 116365-5 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.836,72	4.071,14
Valor Líquido ⇨	1.765,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.983,84	5.836,72	2.916,32	233,30	5.210,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306146	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	223405	45	1
	FARMACÊUTICA	Admissão:		04/04/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.383,57	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	107,23	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,21	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.691,79		1.691,79
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	9,67		9,67
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	52,43		52,43
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
487	DESC PENHORA P 0014038-32.2022.8.26.0071	10,00		337,72
825	INSS 13o SALARIO	9,21		351,27
804	IRRF 13o	15,00		87,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.815,61	2.681,78
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26291-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.133,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.815,61	1.909,92	152,79	3.208,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306146	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	223405	45	1
	FARMACÊUTICA	Admissão:		04/04/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.383,57	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	107,23	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,21	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.691,79		1.691,79
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	9,67		9,67
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	52,43		52,43
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
487	DESC PENHORA P 0014038-32.2022.8.26.0071	10,00		337,72
825	INSS 13o SALARIO	9,21		351,27
804	IRRF 13o	15,00		87,10

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.815,61	2.681,78
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26291-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.133,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.815,61	1.909,92	152,79	3.208,41	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		25/08/2016

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	502,57	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	101,86	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,65		47,65
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	248,90		248,90
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,14		341,24
804	IRRF 13o	7,50		29,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.731,99	1.888,61
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26250-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.843,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.731,99	1.529,19	122,33	2.821,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		25/08/2016

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	502,57	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	101,86	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,65		47,65
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	248,90		248,90
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,14		341,24
804	IRRF 13o	7,50		29,49

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.731,99	1.888,61
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26250-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.843,38

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.731,99	1.529,19	122,33	2.821,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305830	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:		03/09/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,39	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,77		0,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,86		156,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.993,95	1.153,74
Valor Líquido ⇨	840,21

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26309-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.993,95	996,89	79,75	1.386,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305830	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:		03/09/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,39	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,77		0,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,86		156,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.993,95	1.153,74
Valor Líquido ⇨	840,21

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26309-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.993,95	996,89	79,75	1.386,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306221	FABIANE LAMÔNICA CORRADINI	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/03/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.526,65	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	513,69	513,69	
802	VANTAGENS 13o	9,00	305,33	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	763,32		763,32
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	152,67		152,67
825	INSS 13o SALARIO	8,03		188,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.345,67	1.104,33
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 28593-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.241,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.345,67	915,99	73,27	1.738,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306221	FABIANE LAMÔNICA CORRADINI	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/03/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.526,65	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	513,69	513,69	
802	VANTAGENS 13o	9,00	305,33	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	763,32		763,32
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	152,67		152,67
825	INSS 13o SALARIO	8,03		188,34

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.345,67	1.104,33
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 28593-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.241,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.345,67	915,99	73,27	1.738,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/10/2009

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26208-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/10/2009

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26208-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	131210	36	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/12/2023

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.836,70	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	77,66	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	14,90	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.418,35		3.418,35
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	8,20		8,20
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	42,72		42,72
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	11,53		886,77
804	IRRF 13o	27,50		911,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	7.694,21	5.649,70
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26795-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.044,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.836,70	7.694,21	3.842,46	307,39	6.617,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	131210	36	1
	GERENTE DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/12/2023

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.836,70	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	77,66	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	14,90	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.418,35		3.418,35
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	8,20		8,20
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	42,72		42,72
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	11,53		886,77
804	IRRF 13o	27,50		911,18

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	7.694,21	5.649,70
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26795-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.044,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.836,70	7.694,21	3.842,46	307,39	6.617,85	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	324115	48	1
	TECNICA EM RADIOLOGIA	Admissão:		27/10/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.684,75	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	329,74	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	923,81	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.473,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.842,38		1.842,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	465,07		465,07
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	163,19		163,19
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	736,95		736,95
825	INSS 13o SALARIO	11,03		707,29
804	IRRF 13o	27,50		660,12

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	6.412,20	4.575,00
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26249-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.837,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.412,20	3.204,61	256,36	5.704,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	324115	48	1
	TECNICA EM RADIOLOGIA	Admissão:		27/10/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.684,75	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	329,74	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	923,81	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.473,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.842,38		1.842,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	465,07		465,07
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	163,19		163,19
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	736,95		736,95
825	INSS 13o SALARIO	11,03		707,29
804	IRRF 13o	27,50		660,12

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	6.412,20	4.575,00
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26249-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.837,20

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.412,20	3.204,61	256,36	5.704,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305851	FRANCINE BANDEIRA	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		20/12/2016

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	108,77	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,54	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,17		10,17
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	53,13		53,13
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,11		208,79

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.572,95	1.493,42
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26272-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.079,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.572,95	1.288,32	103,06	1.965,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305851	FRANCINE BANDEIRA	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		20/12/2016

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	108,77	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	21,54	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	10,17		10,17
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	53,13		53,13
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,11		208,79

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.572,95	1.493,42
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26272-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.079,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.572,95	1.288,32	103,06	1.965,75	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306100	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,55	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1,13	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,51		0,51
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,69		2,69
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,60		269,51
804	IRRF 13o	7,50		7,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.134,24	1.501,41
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26230-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.632,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.134,24	1.224,79	97,98	2.527,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025
Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306100	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,55	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1,13	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,51		0,51
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,69		2,69
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,60		269,51
804	IRRF 13o	7,50		7,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.134,24	1.501,41
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26230-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.632,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.134,24	1.224,79	97,98	2.527,04	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025
Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		02/07/2010

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	495,47	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	98,49	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	46,34		46,34
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	246,77		246,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,14		339,98
804	IRRF 13o	15,00		72,99

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.721,52	1.927,41
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26247-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.794,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.721,52	1.522,16	121,77	3.114,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		02/07/2010

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	495,47	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	98,49	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	46,34		46,34
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	246,77		246,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,14		339,98
804	IRRF 13o	15,00		72,99

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.721,52	1.927,41
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26247-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.794,11

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.721,52	1.522,16	121,77	3.114,32	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306248	GIOVANA TROVARELLI BORIM	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/11/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	637,46	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	5,15	5,15	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	135,65	
801	MEDIA VALOR 13o	2,00	33,91	
802	VANTAGENS 13o	2,00	127,49	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	318,73		318,73
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	63,75		63,75
825	INSS 13o SALARIO	7,50		70,47

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	939,66	452,95
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 20176-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	486,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	939,66	552,03	44,16	332,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306248	GIOVANA TROVARELLI BORIM	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/11/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	637,46	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	5,15	5,15	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	135,65	
801	MEDIA VALOR 13o	2,00	33,91	
802	VANTAGENS 13o	2,00	127,49	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	318,73		318,73
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	63,75		63,75
825	INSS 13o SALARIO	7,50		70,47

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	939,66	452,95
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 20176-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	486,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	939,66	552,03	44,16	332,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305654	ISABELA CRISTINA BURATO	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/12/2013	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.684,75	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	105,02	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	750,61	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.473,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.842,38		1.842,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	412,84		412,84
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	57,76		57,76
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	736,95		736,95
825	INSS 13o SALARIO	10,83		651,58
804	IRRF 13o	27,50		566,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	6.014,28	4.267,52
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26274-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.746,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.014,28	2.964,35	237,14	5.362,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305654	ISABELA CRISTINA BURATO	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/12/2013	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.684,75	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	105,02	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	750,61	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.473,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.842,38		1.842,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	412,84		412,84
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	57,76		57,76
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	736,95		736,95
825	INSS 13o SALARIO	10,83		651,58
804	IRRF 13o	27,50		566,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	6.014,28	4.267,52
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26274-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.746,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	6.014,28	2.964,35	237,14	5.362,70	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305960	IVANI DE SOUSA BUENO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		24/04/2019

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	39,08	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	7,19	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	3,96		3,96
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	21,50		21,50
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,04		190,61

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.370,93	1.378,41
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26246-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	992,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.370,93	1.183,13	94,65	1.763,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305960	IVANI DE SOUSA BUENO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		24/04/2019

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	39,08	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	7,19	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	3,96		3,96
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	21,50		21,50
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,04		190,61

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.370,93	1.378,41
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26246-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	992,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.370,93	1.183,13	94,65	1.763,73	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMÁCIA	Admissão:		01/07/2010

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	550,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	115,47	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	55,59		55,59
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	276,93		276,93
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,57		266,47
804	IRRF 13o	7,50		5,47

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.108,91	1.825,79
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26289-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.283,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.108,91	1.555,06	124,40	2.501,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMÁCIA	Admissão:		01/07/2010

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	550,80	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	115,47	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	55,59		55,59
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	276,93		276,93
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,57		266,47
804	IRRF 13o	7,50		5,47

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.108,91	1.825,79
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26289-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.283,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.108,91	1.555,06	124,40	2.501,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306217	JAQUELINE APARECIDA BARONI DE OLIVEIRA	252405	56	1
	SUPERVISOR(A) DE RECURSOS HUMANOS	Admissão:	24/02/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.476,16	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	1,03	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	0,18	
802	VANTAGENS 13o	10,00	286,16	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.238,08		1.238,08
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,10		0,10
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,58		0,58
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	143,08		143,08
825	INSS 13o SALARIO	8,18		225,94

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.763,53	1.607,78
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 28506-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.155,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.971,39	2.763,53	1.381,69	110,53	2.156,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306217	JAQUELINE APARECIDA BARONI DE OLIVEIRA	252405	56	1
	SUPERVISOR(A) DE RECURSOS HUMANOS	Admissão:	24/02/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	2.476,16	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	1,03	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	0,18	
802	VANTAGENS 13o	10,00	286,16	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.238,08		1.238,08
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,10		0,10
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,58		0,58
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	143,08		143,08
825	INSS 13o SALARIO	8,18		225,94

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.763,53	1.607,78
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 28506-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.155,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.971,39	2.763,53	1.381,69	110,53	2.156,33	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/09/2015	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	513,56	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	104,90	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	49,12		49,12
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	254,28		254,28
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		342,92
804	IRRF 13o	15,00		76,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.746,02	1.944,31
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26207-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.801,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.746,02	1.536,37	122,90	3.138,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/12/2025
Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	04/09/2015	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	513,56	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	104,90	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	49,12		49,12
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	254,28		254,28
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		342,92
804	IRRF 13o	15,00		76,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.746,02	1.944,31
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26207-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.801,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.746,02	1.536,37	122,90	3.138,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
19/12/2025
Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		10/10/2018

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	487,22	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	101,42	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,25		47,25
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	239,92		239,92
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,13		339,34
804	IRRF 13o	15,00		72,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.716,20	1.920,03
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26244-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.796,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.716,20	1.522,78	121,82	3.109,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		10/10/2018

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	487,22	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	101,42	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,25		47,25
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	239,92		239,92
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,13		339,34
804	IRRF 13o	15,00		72,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.716,20	1.920,03
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26244-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.796,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.716,20	1.522,78	121,82	3.109,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306229	JESSICA CRISTINA DE MOURA FAITANINI ENFERMEIRO(A) AMBULATORIAL	223505	56	1

Admissão: 03/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.859,25	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	349,54	349,54	
802	VANTAGENS 13o	7,00	446,22	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	929,63		929,63
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	223,11		223,11
825	INSS 13o SALARIO	8,14		216,18

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025
Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 25488-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.655,01	1.368,92
Valor Líquido ⇨	1.286,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.187,29	2.655,01	1.152,73	92,21	2.047,81	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306229	JESSICA CRISTINA DE MOURA FAITANINI ENFERMEIRO(A) AMBULATORIAL	223505	56	1

Admissão: 03/06/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	1.859,25	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	349,54	349,54	
802	VANTAGENS 13o	7,00	446,22	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	929,63		929,63
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	223,11		223,11
825	INSS 13o SALARIO	8,14		216,18

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025
Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 25488-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.655,01	1.368,92
Valor Líquido ⇨	1.286,09

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.187,29	2.655,01	1.152,73	92,21	2.047,81	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOL	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/12/2012	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26212-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOL	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/12/2012	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26212-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305668	JESSICA ROBERTA MORENO	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		14/04/2015

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	523,60	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	108,02	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	51,60		51,60
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	262,28		262,28
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,53		262,31
804	IRRF 13o	7,50		2,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.074,26	1.800,39
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26265-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.273,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.074,26	1.539,05	123,12	2.467,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305668	JESSICA ROBERTA MORENO	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		14/04/2015

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	523,60	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	108,02	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	51,60		51,60
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	262,28		262,28
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,53		262,31
804	IRRF 13o	7,50		2,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.074,26	1.800,39
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26265-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.273,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.074,26	1.539,05	123,12	2.467,06	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	142210	53	1
	ENCARREGADO(A) DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	06/12/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.629,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.314,75		1.314,75
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,41		250,15

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.972,89	1.736,60
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 106672-2 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	1.236,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	1.486,44	118,91	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	142210	53	1
	ENCARREGADO(A) DE DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:	06/12/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.629,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.314,75		1.314,75
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,41		250,15

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.972,89	1.736,60
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 106672-2 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	1.236,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	1.486,44	118,91	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306095	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/03/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	508,90	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	104,76	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	51,65		51,65
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	256,03		256,03
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		342,35
804	IRRF 13o	15,00		30,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.741,22	1.901,72
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26262-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.839,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.741,22	1.527,29	122,18	2.830,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306095	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/03/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	508,90	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	104,76	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	51,65		51,65
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	256,03		256,03
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		342,35
804	IRRF 13o	15,00		30,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.741,22	1.901,72
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26262-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.839,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.741,22	1.527,29	122,18	2.830,10	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	24/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	952,25	
802	VANTAGENS 13o	7,00	200,31	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	476,12		476,12
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	100,16		100,16
825	INSS 13o SALARIO	7,50		86,44

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.152,56	662,72
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26304-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	489,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.152,56	576,28	46,10	545,36	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE DEZEMBRO ***

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	24/07/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	952,25	
802	VANTAGENS 13o	7,00	200,31	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	476,12		476,12
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	100,16		100,16
825	INSS 13o SALARIO	7,50		86,44

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.152,56	662,72
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26304-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	489,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.152,56	576,28	46,10	545,36	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		11/08/1990

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.716,97	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	10,35	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	41,38	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	20,51		20,51
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	5,69		5,69
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	7,92		167,31

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.112,09	1.223,70
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26241-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	888,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.112,09	1.055,70	84,45	1.504,89	0,00

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

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		11/08/1990

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.716,97	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	10,35	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	41,38	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	20,51		20,51
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	5,69		5,69
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	7,92		167,31

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.112,09	1.223,70
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26241-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	888,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.112,09	1.055,70	84,45	1.504,89	0,00

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

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		22/08/2016

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	789,35	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	22,06	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	3,32	
802	VANTAGENS 13o	6,00	332,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	394,68		394,68
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,66		1,66
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	11,03		11,03
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,50		86,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.146,83	659,43
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26328-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	487,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.146,83	573,41	45,87	539,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		22/08/2016

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	789,35	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	22,06	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	3,32	
802	VANTAGENS 13o	6,00	332,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	394,68		394,68
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,66		1,66
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	11,03		11,03
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,50		86,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.146,83	659,43
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26328-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	487,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.146,83	573,41	45,87	539,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL

Código	Nome do Funcionário			13o. Integral
306091	JULIANE SIMPIONE	Mensalista		Dezembro de 2025
	TECNICA DE ENFERMAGEM	CBO 322205	Departamento 37	Filial 1
		Admissão:		13/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26248-X
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	1.496,91
Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL

Código	Nome do Funcionário			13o. Integral
306091	JULIANE SIMPIONE	Mensalista		Dezembro de 2025
	TECNICA DE ENFERMAGEM	CBO 322205	Departamento 37	Filial 1
		Admissão:		13/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26248-X
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	1.496,91
Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306214	JULIETE FERNANDA FADINI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 19/12/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,76	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,19		0,19
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,97		0,97
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,96
804	IRRF 13o	7,50		7,02

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 28274-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.129,65	1.498,47
Valor Líquido ⇨	1.631,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.129,65	1.222,24	97,77	2.522,45	7,50

ERMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306214	JULIETE FERNANDA FADINI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 19/12/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,76	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,19		0,19
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,97		0,97
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,96
804	IRRF 13o	7,50		7,02

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 28274-X Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.129,65	1.498,47
Valor Líquido ⇨	1.631,18

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.129,65	1.222,24	97,77	2.522,45	7,50

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI	223505	41	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		02/05/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.249,27	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	68,91	68,91	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,97	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1,14	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.124,64		2.124,64
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,63		0,63
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,29		3,29
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,26		522,21
804	IRRF 13o	22,50		333,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.090,24	3.366,44
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26229-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.723,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.249,27	5.090,24	2.510,29	200,82	4.483,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI	223505	41	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		02/05/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.249,27	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	68,91	68,91	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	5,97	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1,14	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.124,64		2.124,64
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,63		0,63
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,29		3,29
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,26		522,21
804	IRRF 13o	22,50		333,19

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.090,24	3.366,44
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26229-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.723,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.249,27	5.090,24	2.510,29	200,82	4.483,04	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306148	LARINE DE SOUSA LEONEL	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		05/05/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	949,35	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	195,96	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	93,07		93,07
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	473,82		473,82
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,72		621,11
804	IRRF 13o	27,50		410,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.796,62	3.893,12
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26253-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.903,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.796,62	2.873,26	229,86	4.796,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306148	LARINE DE SOUSA LEONEL	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		05/05/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	949,35	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	195,96	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	93,07		93,07
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	473,82		473,82
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,72		621,11
804	IRRF 13o	27,50		410,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.796,62	3.893,12
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26253-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.903,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.796,62	2.873,26	229,86	4.796,33	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		26/04/2019

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26287-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		26/04/2019

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26287-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	19/01/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,61	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,12	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,07		0,07
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,34		0,34
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,79
804	IRRF 13o	7,50		6,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.128,29	1.497,45
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26902-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.128,29	1.221,63	97,73	2.521,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	19/01/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,61	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,12	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,07		0,07
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,34		0,34
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,79
804	IRRF 13o	7,50		6,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.128,29	1.497,45
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26902-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,84

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.128,29	1.221,63	97,73	2.521,09	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306212	LERIDA FRANCO FALCIONI	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	05/12/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	651,43	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	145,40	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	63,34		63,34
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	303,65		303,65
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,50		572,32
804	IRRF 13o	27,50		422,53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.448,14	3.656,70
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26292-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.791,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.448,14	2.724,68	217,97	4.840,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306212	LERIDA FRANCO FALCIONI	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	05/12/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	651,43	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	145,40	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	63,34		63,34
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	303,65		303,65
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,50		572,32
804	IRRF 13o	27,50		422,53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.448,14	3.656,70
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26292-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.791,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.448,14	2.724,68	217,97	4.840,94	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306242	LETICIA MARIA FURLANETTE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/09/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	678,51	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	171,23	171,23	
802	VANTAGENS 13o	4,00	135,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	339,26		339,26
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	67,85		67,85
825	INSS 13o SALARIO	7,50		73,90

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	985,44	481,01
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 22459-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	504,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	985,44	407,10	32,56	378,24	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306242	LETICIA MARIA FURLANETTE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/09/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	678,51	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	171,23	171,23	
802	VANTAGENS 13o	4,00	135,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	339,26		339,26
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	67,85		67,85
825	INSS 13o SALARIO	7,50		73,90

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	985,44	481,01
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 22459-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	504,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	985,44	407,10	32,56	378,24	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306097	LIA PAULA BOLLINI	142115	51	1
	GERENTE FINANCEIRO	Admissão:	07/04/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	3.638,63	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	4,68	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	0,15	
802	VANTAGENS 13o	8,00	228,93	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	1.819,31	
3216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	0,08	
3217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	2,34	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	114,46	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.728,97		2.728,97
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,14		0,14
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,10		4,10
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	10,72		622,78
804	IRRF 13o	27,50		413,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.808,58	3.940,78
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26278-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.867,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.457,94	5.808,58	2.903,67	232,29	4.806,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306097	LIA PAULA BOLLINI	142115	51	1
	GERENTE FINANCEIRO	Admissão:	07/04/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	3.638,63	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	4,68	
801	MEDIA VALOR 13o	8,00	0,15	
802	VANTAGENS 13o	8,00	228,93	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	1.819,31	
3216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	0,08	
3217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	2,34	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	114,46	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.728,97		2.728,97
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,14		0,14
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,10		4,10
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	10,72		622,78
804	IRRF 13o	27,50		413,09

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.808,58	3.940,78
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26278-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.867,80

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.457,94	5.808,58	2.903,67	232,29	4.806,62	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	322205	37	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2018

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	1.496,91
Valor Líquido ⇨	1.630,65

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26213-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	322205	37	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2018

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	1.496,91
Valor Líquido ⇨	1.630,65

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26213-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306086	LUANA JULIA DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,26	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,24	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,13		0,13
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,69		0,69
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,89
804	IRRF 13o	7,50		6,98

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.129,06	1.498,02
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26293-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.631,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.129,06	1.221,99	97,75	2.521,86	7,50

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306086	LUANA JULIA DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,26	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,24	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,13		0,13
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,69		0,69
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,89
804	IRRF 13o	7,50		6,98

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.129,06	1.498,02
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26293-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.631,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.129,06	1.221,99	97,75	2.521,86	7,50

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306209	LUANA PRISCILA DA SILVA FAXINEIRA	514320	45	1
		Admissão:		09/10/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	15,16	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2,78	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,53		1,53
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,34		8,34
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,03		188,06

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

:RMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 23991-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.342,60	1.360,27
Valor Líquido ⇨	982,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.342,60	1.170,39	93,63	1.735,40	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE DEZEMBRO ***

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306209	LUANA PRISCILA DA SILVA FAXINEIRA	514320	45	1
		Admissão:		09/10/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	15,16	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2,78	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,53		1,53
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	8,34		8,34
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,03		188,06

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

:RMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 23991-7 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.342,60	1.360,27
Valor Líquido ⇨	982,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.342,60	1.170,39	93,63	1.735,40	0,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306240	LUCIANE CRISTINA DA SILVA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:	02/09/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	553,49	
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	14,39	
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	4,38	
802	VANTAGENS 13o	4,00	221,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	276,75		276,75
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	110,70		110,70
825	INSS 13o SALARIO	7,50		59,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
793,66	446,97
Valor Líquido ⇨	346,69

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 12037-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	793,66	406,21	32,49	186,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306240	LUCIANE CRISTINA DA SILVA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:	02/09/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	4,00	553,49	
800	MEDIA HORAS 13o	4,00	14,39	
801	MEDIA VALOR 13o	4,00	4,38	
802	VANTAGENS 13o	4,00	221,40	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	276,75		276,75
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	110,70		110,70
825	INSS 13o SALARIO	7,50		59,52

Total de Vencimentos	Total de Descontos
793,66	446,97
Valor Líquido ⇨	346,69

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 12037-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	793,66	406,21	32,49	186,46	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2013	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	518,12	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	106,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	50,56		50,56
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	258,93		258,93
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,16		343,64
804	IRRF 13o	15,00		77,56

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.752,01	1.952,02
Valor Líquido ⇨		1.799,99

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 13719-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.752,01	1.536,27	122,90	3.144,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2013	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	518,12	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	106,33	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	50,56		50,56
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	258,93		258,93
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,16		343,64
804	IRRF 13o	15,00		77,56

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.752,01	1.952,02
Valor Líquido ⇨		1.799,99

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 13719-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.752,01	1.536,27	122,90	3.144,81	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/10/1994

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.091,84	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	628,61	628,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	532,32	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	194,78	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.045,92		1.045,92
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	94,13		94,13
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	265,28		265,28
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,23		355,96
804	IRRF 13o	15,00		92,96

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.854,66	2.057,81
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26339-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.796,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.091,84	3.854,66	1.617,16	129,37	3.247,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/10/1994

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.091,84	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	628,61	628,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	532,32	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	194,78	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.045,92		1.045,92
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	94,13		94,13
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	265,28		265,28
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,23		355,96
804	IRRF 13o	15,00		92,96

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.854,66	2.057,81
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26339-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.796,85

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.091,84	3.854,66	1.617,16	129,37	3.247,46	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	07/01/2010	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,18	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,10		0,10
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,51		0,51
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,84
804	IRRF 13o	7,50		6,95

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.128,67	1.497,73
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26267-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.128,67	1.221,81	97,74	2.521,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	07/01/2010	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,93	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,18	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,10		0,10
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,51		0,51
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,84
804	IRRF 13o	7,50		6,95

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.128,67	1.497,73
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26267-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,94

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.128,67	1.221,81	97,74	2.521,47	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305930	MARCIA DE PAULI	410105	50	1
	COORDENADOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:		24/10/2018

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.971,39	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	13,29	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.002,69	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.485,70		1.485,70
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.001,47		1.001,47
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	7,31		7,31
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	10,43		555,89
804	IRRF 13o	27,50		390,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.330,76	3.612,32
Valor Líquido ⇨		1.718,44

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26298-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.971,39	5.330,76	2.664,58	213,16	4.723,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305930	MARCIA DE PAULI	410105	50	1
	COORDENADOR(A) ADMINISTRATIVO(A)	Admissão:		24/10/2018

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.971,39	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	13,29	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2.002,69	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.485,70		1.485,70
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1.001,47		1.001,47
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	7,31		7,31
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	10,43		555,89
804	IRRF 13o	27,50		390,25

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.330,76	3.612,32
Valor Líquido ⇨		1.718,44

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26298-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.971,39	5.330,76	2.664,58	213,16	4.723,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306222	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI ENFERMEIRO	223505	36	1

Admissão: 20/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.868,56	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	46,21	46,21	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	761,57	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	169,13	
802	VANTAGENS 13o	9,00	573,71	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.434,28		1.434,28
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	80,41		80,41
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	381,85		381,85
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	286,86		286,86
825	INSS 13o SALARIO	9,69		428,26
804	IRRF 13o	22,50		182,21

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26256-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.419,18	2.793,87
Valor Líquido ⇨	1.625,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.419,18	2.189,57	175,16	3.811,98	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO ***

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306222	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI ENFERMEIRO	223505	36	1

Admissão: 20/03/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.868,56	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	46,21	46,21	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	761,57	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	169,13	
802	VANTAGENS 13o	9,00	573,71	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.434,28		1.434,28
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	80,41		80,41
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	381,85		381,85
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	286,86		286,86
825	INSS 13o SALARIO	9,69		428,26
804	IRRF 13o	22,50		182,21

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26256-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.419,18	2.793,87
Valor Líquido ⇨	1.625,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.419,18	2.189,57	175,16	3.811,98	22,50

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 03/04/2011

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	511,15	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	99,41	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	54,61		54,61
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	278,97		278,97
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		341,97
804	IRRF 13o	15,00		75,48

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.738,12	1.972,36
Valor Líquido ⇨		1.765,76

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26224-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.738,12	1.498,29	119,86	3.130,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 03/04/2011

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	511,15	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	99,41	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	54,61		54,61
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	278,97		278,97
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		341,97
804	IRRF 13o	15,00		75,48

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.738,12	1.972,36
Valor Líquido ⇨		1.765,76

RMO CONVÊNIO N° 04/2025
NCO DO BRASIL 1
nta: 26224-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.738,12	1.498,29	119,86	3.130,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:	01/04/2007	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	920,91	
802	VANTAGENS 13o	7,00	193,72	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	460,45		460,45
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	96,86		96,86
825	INSS 13o SALARIO	7,50		83,59

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.114,63	640,90
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26318-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	473,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.114,63	557,32	44,58	507,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:	01/04/2007	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	920,91	
802	VANTAGENS 13o	7,00	193,72	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	460,45		460,45
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	96,86		96,86
825	INSS 13o SALARIO	7,50		83,59

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.114,63	640,90
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26318-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	473,73

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.114,63	557,32	44,58	507,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306224	MARIA CRISTINA BARDALATTI DA SILVA	142405	56	1
	ENCARREGADO(A) DE COMPRAS	Admissão:		28/03/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.972,13	
802	VANTAGENS 13o	9,00	257,54	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	986,06		986,06
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	128,77		128,77
825	INSS 13o SALARIO	7,98		177,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.229,67	1.292,73
Valor Líquido ⇨		936,94

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 23902-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.229,67	1.114,84	89,18	1.622,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306224	MARIA CRISTINA BARDALATTI DA SILVA	142405	56	1
	ENCARREGADO(A) DE COMPRAS	Admissão:		28/03/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	1.972,13	
802	VANTAGENS 13o	9,00	257,54	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	986,06		986,06
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	128,77		128,77
825	INSS 13o SALARIO	7,98		177,90

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.229,67	1.292,73
Valor Líquido ⇨		936,94

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 23902-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.229,67	1.114,84	89,18	1.622,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI NUTRICIONISTA	223710	47	1

Admissão: 23/05/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.214,21	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,76	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,14	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.107,11		1.107,11
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,08		0,08
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,42		0,42
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,10		203,91

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26218-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.518,71	1.463,32
Valor Líquido ⇨	1.055,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.214,21	2.518,71	1.259,30	100,74	1.911,51	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI NUTRICIONISTA	223710	47	1

Admissão: 23/05/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.214,21	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,76	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,14	
802	VANTAGENS 13o	12,00	303,60	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.107,11		1.107,11
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,08		0,08
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,42		0,42
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	8,10		203,91

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26218-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.518,71	1.463,32
Valor Líquido ⇨	1.055,39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.214,21	2.518,71	1.259,30	100,74	1.911,51	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	07/08/2020	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	504,39	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	105,48	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	49,39		49,39
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	249,06		249,06
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		341,89
804	IRRF 13o	15,00		75,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.737,43	1.937,04
Valor Líquido ⇨		1.800,39

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26334-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.737,43	1.532,73	122,61	3.130,23	15,00

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	07/08/2020	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	504,39	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	105,48	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	49,39		49,39
919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	249,06		249,06
921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		341,89
804	IRRF 13o	15,00		75,37

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.737,43	1.937,04
Valor Líquido ⇨		1.800,39

RMO CONVÊNIO N° 04/2025
NCO DO BRASIL 1
nta: 26334-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.737,43	1.532,73	122,61	3.130,23	15,00

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 18 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES RECEPCIONISTA	422105	46	1
		Admissão:	12/06/2006	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.716,97	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	435,25	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	88,91	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	41,08		41,08
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	213,68		213,68
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,12		209,83

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26233-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.584,52	1.494,78
Valor Líquido ⇨	1.089,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.584,52	1.299,57	103,96	1.977,32	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES RECEPCIONISTA	422105	46	1
		Admissão:	12/06/2006	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.716,97	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	435,25	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	88,91	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	41,08		41,08
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	213,68		213,68
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,12		209,83

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26233-1 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.584,52	1.494,78
Valor Líquido ⇨	1.089,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.584,52	1.299,57	103,96	1.977,32	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306009	MARIA ROSA DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	487,86	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	94,62	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,28		47,28
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	244,50		244,50
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,13		338,60
804	IRRF 13o	15,00		71,27

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.710,04	1.922,98
Valor Líquido ⇨		1.787,06

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26320-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.710,04	1.512,01	120,96	3.102,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306009	MARIA ROSA DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	487,86	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	94,62	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	47,28		47,28
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	244,50		244,50
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,13		338,60
804	IRRF 13o	15,00		71,27

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.710,04	1.922,98
Valor Líquido ⇨		1.787,06

RMO CONVÊNIO N° 04/2025
NCO DO BRASIL 1
nta: 26320-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.710,04	1.512,01	120,96	3.102,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306157	MARINA PREARO DIRETORA ADMINISTRATIVA	123105	52	1

Admissão: 11/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	10.991,14	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	5.495,57		5.495,57
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,40		951,62
804	IRRF 13o	27,50		1.894,43

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26306-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.334,53	8.513,32
Valor Líquido ⇨	2.821,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.991,14	8.157,41	5.667,26	453,38	10.193,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306157	MARINA PREARO DIRETORA ADMINISTRATIVA	123105	52	1

Admissão: 11/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	10.991,14	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	5.495,57		5.495,57
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,40		951,62
804	IRRF 13o	27,50		1.894,43

RMO CONVÊNIO N° 04/2025
ICO DO BRASIL 1
ta: 26306-0 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
11.334,53	8.513,32
Valor Líquido ⇨	2.821,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
10.991,14	8.157,41	5.667,26	453,38	10.193,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306247	MELISSA ELIZABETH BRICCE RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 21/10/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	286,16	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	12,21	
801	MEDIA VALOR 13o	2,00	3,72	
802	VANTAGENS 13o	2,00	57,23	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,08		143,08
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	28,62		28,62
825	INSS 13o SALARIO	7,50		26,94

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta corrente: 18749-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
359,32	198,64
Valor Líquido ⇨	160,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	359,32	187,62	15,00	0,00	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
06247	MELISSA ELIZABETH BRICCE RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 21/10/2025

digo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	2,00	286,16	
800	MEDIA HORAS 13o	2,00	12,21	
801	MEDIA VALOR 13o	2,00	3,72	
802	VANTAGENS 13o	2,00	57,23	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	143,08		143,08
921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	28,62		28,62
825	INSS 13o SALARIO	7,50		26,94

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

MO CONVÊNIO N° 04/2025
CO DO BRASIL 1
ta corrente: 18749-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
359,32	198,64
Valor Líquido ⇨	160,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	359,32	187,62	15,00	0,00	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306181	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 16/02/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	507,42	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	106,20	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	49,95		49,95
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	251,28		251,28
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		342,34
804	IRRF 13o	15,00		75,94

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 115863-5

Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.741,18	1.940,84
Valor Líquido ⇨	1.800,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.741,18	1.533,70	122,69	3.133,98	15,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61

CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306181	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 16/02/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	507,42	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	106,20	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	49,95		49,95
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	251,28		251,28
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,15		342,34
804	IRRF 13o	15,00		75,94

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

RMO CONVÊNIO N° 04/2025
NCO DO BRASIL 1
nta: 115863-5

Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.741,18	1.940,84
Valor Líquido ⇨	1.800,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.741,18	1.533,70	122,69	3.133,98	15,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306193	MIRELLI KAUANI DUTRA ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 19/04/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,50	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,48	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,26		0,26
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,38		1,38
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		461,18
804	IRRF 13o	22,50		235,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.654,29	2.992,79
Valor Líquido ⇨	1.661,50

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 27208-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.654,29	2.296,18	183,69	4.047,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
06193	MIRELLI KAUANI DUTRA ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 19/04/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	2,50	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,48	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,26		0,26
919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,38		1,38
921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		461,18
804	IRRF 13o	22,50		235,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.654,29	2.992,79
Valor Líquido ⇨	1.661,50

RMO CONVÊNIO N° 04/2025
NCO DO BRASIL 1
nta: 27208-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.654,29	2.296,18	183,69	4.047,09	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306178	NADIA FERNANDA BAZA ENCARREGADA DE FATURAMENTO	413115	49	1

Admissão: 25/01/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.629,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.314,75		1.314,75
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,41		250,15

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26702-3 Agência: 6932 - 9

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.972,89	1.736,60
Valor Líquido ⇨	1.236,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	1.486,44	118,91	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306178	NADIA FERNANDA BAZA ENCARREGADA DE FATURAMENTO	413115	49	1

Admissão: 25/01/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.629,50	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.314,75		1.314,75
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,41		250,15

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26702-3 Agência: 6932 - 9

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.972,89	1.736,60
Valor Líquido ⇨	1.236,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.629,50	2.972,89	1.486,44	118,91	2.365,69	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO AUXILIAR DE FARMACIA	521130	45	1

Admissão: 06/05/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	24,90	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	4,61	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,88		1,88
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	11,52		11,52
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,72

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.472,15	1.434,45
Valor Líquido ⇨		1.037,70

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 13707-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.472,15	1.237,42	98,99	1.864,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO AUXILIAR DE FARMACIA	521130	45	1

Admissão: 06/05/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	24,90	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	4,61	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,88		1,88
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	11,52		11,52
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,08		199,72

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.472,15	1.434,45
Valor Líquido ⇨		1.037,70

RMO CONVÊNIO N° 04/2025
NCO DO BRASIL 1
nta: 13707-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	2.472,15	1.237,42	98,99	1.864,95	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306223	ODAIR MATIAS DEFENSOR	223505	36	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		27/03/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.868,56	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	46,21	46,21	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	800,84	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	176,93	
802	VANTAGENS 13o	9,00	573,71	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.434,28		1.434,28
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	84,64		84,64
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	403,54		403,54
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	286,86		286,86
825	INSS 13o SALARIO	9,74		434,85
804	IRRF 13o	22,50		188,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.466,25	2.833,09
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 78511-3 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	1.633,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.466,25	2.210,72	176,85	3.841,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306223	ODAIR MATIAS DEFENSOR	223505	36	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		27/03/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.868,56	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	46,21	46,21	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	800,84	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	176,93	
802	VANTAGENS 13o	9,00	573,71	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.434,28		1.434,28
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	84,64		84,64
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	403,54		403,54
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	286,86		286,86
825	INSS 13o SALARIO	9,74		434,85
804	IRRF 13o	22,50		188,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.466,25	2.833,09
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 78511-3 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	1.633,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.466,25	2.210,72	176,85	3.841,81	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306127	PAMELA LOPES	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		23/09/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.942,93	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	91,99	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	17,50	
802	VANTAGENS 13o	9,00	588,59	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	3,00	881,82	
3216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	5,24	
3217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	27,57	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	176,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	12,99		12,99
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	68,32		68,32
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,03		480,68
804	IRRF 13o	22,50		252,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.793,61	3.109,11
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26231-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.684,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.793,61	2.355,83	188,46	4.123,34	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306127	PAMELA LOPES	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		23/09/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	9,00	2.942,93	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	9,00	91,99	
801	MEDIA VALOR 13o	9,00	17,50	
802	VANTAGENS 13o	9,00	588,59	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	3,00	881,82	
3216	MEDIA VALOR 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	5,24	
3217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	27,57	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	3,00	176,36	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	12,99		12,99
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	68,32		68,32
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,03		480,68
804	IRRF 13o	22,50		252,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.793,61	3.109,11
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26231-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.684,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.793,61	2.355,83	188,46	4.123,34	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA	223405	45	1
	FARMACÊUTICA	Admissão:		04/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.255,71	
802	VANTAGENS 13o	7,00	202,40	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	5,00	1.127,86	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	5,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.691,79		1.691,79
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,11		335,86
804	IRRF 13o	15,00		67,84

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.687,17	2.247,29
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 27146-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.439,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.687,17	1.843,58	147,48	3.079,97	15,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA	223405	45	1
	FARMACÊUTICA	Admissão:		04/03/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	7,00	2.255,71	
802	VANTAGENS 13o	7,00	202,40	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	5,00	1.127,86	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	5,00	101,20	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.691,79		1.691,79
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	151,80		151,80
825	INSS 13o SALARIO	9,11		335,86
804	IRRF 13o	15,00		67,84

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.687,17	2.247,29
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 27146-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.439,88

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.383,57	3.687,17	1.843,58	147,48	3.079,97	15,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306191	REBECA TRENTO CARMINATTI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	41	1

Admissão: 11/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	1.496,91
Valor Líquido ⇨	1.630,65

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 18619-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306191	REBECA TRENTO CARMINATTI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	41	1

Admissão: 11/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.127,56	1.496,91
Valor Líquido ⇨	1.630,65

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 18619-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306232	REGIANE APARECIDA DIAS DE LA CONCEICIOI	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		18/06/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	830,24	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	13,66	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	3,23	
802	VANTAGENS 13o	6,00	332,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	415,12		415,12
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,24		1,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	5,95		5,95
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,50		88,44

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.179,23	676,80
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 23400-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	502,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.179,23	590,87	47,26	572,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306232	REGIANE APARECIDA DIAS DE LA CONCEICIOI	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		18/06/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	6,00	830,24	
800	MEDIA HORAS 13o	6,00	13,66	
801	MEDIA VALOR 13o	6,00	3,23	
802	VANTAGENS 13o	6,00	332,10	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	415,12		415,12
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,24		1,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	5,95		5,95
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,50		88,44

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.179,23	676,80
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 23400-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	502,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.179,23	590,87	47,26	572,03	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306211	RENATA PEREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 08/11/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.716,97	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	4,43	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,84	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,47		0,47
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,44		2,44
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,13

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 28188-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.065,63	1.196,23
Valor Líquido ⇨	869,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.065,63	1.032,53	82,60	1.458,43	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306211	RENATA PEREIRA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 08/11/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.716,97	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	4,43	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,84	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,47		0,47
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,44		2,44
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,13

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 28188-3 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.065,63	1.196,23
Valor Líquido ⇨	869,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.065,63	1.032,53	82,60	1.458,43	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		01/11/2001

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.716,97	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	6,91	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1,31	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,73		0,73
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,81		3,81
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.068,58	1.198,13
Valor Líquido ⇨		870,45

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26252-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.068,58	1.033,85	82,70	1.461,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:		01/11/2001

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.716,97	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	6,91	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1,31	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,73		0,73
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	3,81		3,81
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	7,90		163,40

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.068,58	1.198,13
Valor Líquido ⇨		870,45

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26252-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.068,58	1.033,85	82,70	1.461,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/03/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.357,02	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	8,00	271,41	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	678,51	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	135,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26245-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/03/2021	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.357,02	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	8,00	271,41	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	678,51	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	135,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26245-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	322205	37	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	08/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	410,86	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	84,99	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	46,68		46,68
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	223,84		223,84
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,06		328,21
804	IRRF 13o	15,00		58,27

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26303-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.623,41	1.878,33
Valor Líquido ⇨	1.745,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.623,41	1.446,64	115,73	3.016,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	322205	37	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	08/12/2016	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	410,86	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	84,99	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	46,68		46,68
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	223,84		223,84
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,06		328,21
804	IRRF 13o	15,00		58,27

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26303-6 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.623,41	1.878,33
Valor Líquido ⇨	1.745,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.623,41	1.446,64	115,73	3.016,21	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/04/2023	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	563,04	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	117,98	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	56,24		56,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	281,24		281,24
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,20		350,43
804	IRRF 13o	15,00		67,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.808,58	1.976,93
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26261-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.831,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.808,58	1.564,85	125,18	3.078,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	17/04/2023	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	563,04	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	117,98	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	56,24		56,24
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	281,24		281,24
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,20		350,43
804	IRRF 13o	15,00		67,69

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.808,58	1.976,93
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26261-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.831,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.808,58	1.564,85	125,18	3.078,97	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	223510	49	1
	ENFERMEIRA AUDITORA	Admissão:		25/09/2023

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.875,09	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.437,55		2.437,55
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,62		599,18
804	IRRF 13o	27,50		475,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.640,04	3.894,51
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26542-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.745,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.875,09	5.640,04	2.820,01	225,60	5.032,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	223510	49	1
	ENFERMEIRA AUDITORA	Admissão:		25/09/2023

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	4.875,09	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	2.437,55		2.437,55
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,62		599,18
804	IRRF 13o	27,50		475,30

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.640,04	3.894,51
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26542-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.745,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.875,09	5.640,04	2.820,01	225,60	5.032,84	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.357,02	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	3,01	
802	VANTAGENS 13o	8,00	271,41	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	678,51	
3217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	1,50	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	135,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,63		2,63
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,60		269,25
804	IRRF 13o	7,50		4,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.132,07	1.497,32
Valor Líquido ⇨	1.634,75

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26301-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.132,07	1.223,19	97,85	2.483,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL

Mensalista

13o. Integral
Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	8,00	1.357,02	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	8,00	3,01	
802	VANTAGENS 13o	8,00	271,41	
3104	13 SALARIO LICENCA MATERNIDADE	4,00	678,51	
3217	MEDIA HORAS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	1,50	
3219	VANTAGENS 13o LICENCA MATERNIDADE	4,00	135,70	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	2,63		2,63
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,60		269,25
804	IRRF 13o	7,50		4,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.132,07	1.497,32
Valor Líquido ⇨	1.634,75

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 26301-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.132,07	1.223,19	97,85	2.483,64	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306152	SANDRA LUIZA DE JESUS	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		02/08/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	27,02	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	186,63	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	82,65		82,65
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	14,86		14,86
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,10		205,67

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.538,31	1.465,52
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26313-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.072,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.538,31	1.278,46	102,27	1.931,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306152	SANDRA LUIZA DE JESUS	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		02/08/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	27,02	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	186,63	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	82,65		82,65
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	14,86		14,86
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,10		205,67

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.538,31	1.465,52
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26313-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.072,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.538,31	1.278,46	102,27	1.931,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/01/2007	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.059,51	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	496,78	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	96,86	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.029,76		1.029,76
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	53,13		53,13
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	268,97		268,97
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,44		252,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.996,54	1.776,54
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26226-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.220,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.059,51	2.996,54	1.472,98	117,83	2.389,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	03/01/2007	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.059,51	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	496,78	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	96,86	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.029,76		1.029,76
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	53,13		53,13
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	268,97		268,97
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	8,44		252,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.996,54	1.776,54
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26226-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.220,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.059,51	2.996,54	1.472,98	117,83	2.389,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306183	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	322205	41	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	16/02/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26971-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306183	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	322205	41	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	16/02/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71
804	IRRF 13o	7,50		6,87

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.496,91
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26971-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.630,65

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.520,36	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	513430	44	1
	COPEIRA	Admissão:		14/08/2023

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,86		156,56

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.992,56	1.152,85
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 24297-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	839,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	996,27	79,70	1.385,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	513430	44	1
	COPEIRA	Admissão:		14/08/2023

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,86		156,56

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.992,56	1.152,85
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 24297-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	839,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.992,56	996,27	79,70	1.385,36	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306244	SILMARA CRISTINA DE PAULA CARVALHO	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:	06/10/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	415,12	
802	VANTAGENS 13o	3,00	83,02	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	207,56		207,56
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	41,51		41,51
825	INSS 13o SALARIO	7,50		37,36

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 30009-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
498,14	286,43
Valor Líquido ⇨	211,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	498,14	249,07	19,92	0,00	0,00

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306244	SILMARA CRISTINA DE PAULA CARVALHO	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:	06/10/2025	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	415,12	
802	VANTAGENS 13o	3,00	83,02	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	207,56		207,56
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	41,51		41,51
825	INSS 13o SALARIO	7,50		37,36

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 30009-8 Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
498,14	286,43
Valor Líquido ⇨	211,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	498,14	249,07	19,92	0,00	0,00

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		11/05/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,98	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,38	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,21		0,21
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,09		1,09
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		461,09
804	IRRF 13o	22,50		182,53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.653,67	2.939,78
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26329-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.713,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.653,67	2.295,90	183,67	3.813,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		11/05/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	1,98	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,38	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,21		0,21
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	1,09		1,09
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		461,09
804	IRRF 13o	22,50		182,53

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.653,67	2.939,78
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26329-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.713,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.653,67	2.295,90	183,67	3.813,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	223505	38	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		27/05/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	509,63	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.299,34	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	632,08		632,08
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	255,45		255,45
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
804	IRRF 13o	27,50		700,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	6.460,28	3.883,26
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26232-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.577,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	0,00	3.216,28	257,30	5.853,08	27,50

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	223505	38	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		27/05/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	509,63	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	1.299,34	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	632,08		632,08
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	255,45		255,45
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
804	IRRF 13o	27,50		700,87

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	6.460,28	3.883,26
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26232-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.577,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	0,00	3.216,28	257,30	5.853,08	27,50

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306237	SIMONE APARECIDA MARIANO DE ALMEIDA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		24/07/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	691,86	
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	8,97	
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	1,80	
802	VANTAGENS 13o	5,00	276,75	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	345,93		345,93
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,20		1,20
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	5,98		5,98
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	138,37		138,37
825	INSS 13o SALARIO	7,50		73,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	979,38	564,93
ANCO DO BRASIL 1		
onta corrente: 29258-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	414,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	979,38	487,90	39,03	372,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306237	SIMONE APARECIDA MARIANO DE ALMEIDA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		24/07/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	691,86	
800	MEDIA HORAS 13o	5,00	8,97	
801	MEDIA VALOR 13o	5,00	1,80	
802	VANTAGENS 13o	5,00	276,75	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	345,93		345,93
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,20		1,20
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	5,98		5,98
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	138,37		138,37
825	INSS 13o SALARIO	7,50		73,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	979,38	564,93
ANCO DO BRASIL 1		
onta corrente: 29258-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	414,45

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	979,38	487,90	39,03	372,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025

Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/08/2008

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.684,75	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	764,93	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.473,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.842,38		1.842,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	377,86		377,86
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	736,95		736,95
825	INSS 13o SALARIO	10,79		638,88
804	IRRF 13o	27,50		492,43

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.923,58	4.088,50
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26280-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.835,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	5.923,58	2.966,39	237,31	5.095,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/08/2008

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.684,75	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	764,93	
802	VANTAGENS 13o	12,00	1.473,90	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.842,38		1.842,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	377,86		377,86
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	736,95		736,95
825	INSS 13o SALARIO	10,79		638,88
804	IRRF 13o	27,50		492,43

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	5.923,58	4.088,50
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26280-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.835,08

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.684,75	5.923,58	2.966,39	237,31	5.095,11	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2015

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	501,34	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	103,78	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	48,34		48,34
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	247,03		247,03
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,14		341,32
804	IRRF 13o	15,00		74,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.732,68	1.932,68
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26225-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.800,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.732,68	1.531,06	122,48	3.125,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2015

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	501,34	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	103,78	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	48,34		48,34
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	247,03		247,03
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,14		341,32
804	IRRF 13o	15,00		74,66

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.732,68	1.932,68
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26225-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.800,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.732,68	1.531,06	122,48	3.125,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305570	SONIA MARIA GENARO PICCO	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/06/1990

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	517,38	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	142,19	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	67,19		67,19
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	255,80		255,80
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,19		347,86
804	IRRF 13o	15,00		82,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.787,13	1.975,01
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 112675-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.812,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.787,13	1.557,89	124,63	3.179,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025

Assinatura do Funcionário

Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305570	SONIA MARIA GENARO PICCO	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/06/1990

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	517,38	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	142,19	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	67,19		67,19
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	255,80		255,80
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,19		347,86
804	IRRF 13o	15,00		82,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.787,13	1.975,01
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 112675-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.812,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.787,13	1.557,89	124,63	3.179,93	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025

Assinatura do Funcionário

Data

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306093	SUELI APARECIDA VITORIO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		19/03/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	61,23	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	228,42	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	105,64		105,64
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	33,68		33,68
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,13		212,51

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.614,31	1.514,17
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26222-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.100,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.614,31	1.312,65	105,01	2.007,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025 Data _____ Assinatura do Funcionário

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE DEZEMBRO ***

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306093	SUELI APARECIDA VITORIO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		19/03/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	61,23	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	228,42	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	105,64		105,64
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	33,68		33,68
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,13		212,51

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.614,31	1.514,17
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26222-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.100,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.614,31	1.312,65	105,01	2.007,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025 Data _____ Assinatura do Funcionário

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
305639	TAMIRES DE OLIVEIRA	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		06/09/2012

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		460,76
804	IRRF 13o	22,50		234,43

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.651,31	2.990,05
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26270-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.661,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	2.294,84	183,58	4.044,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionario	CBO	Departamento	Filial
305639	TAMIRES DE OLIVEIRA	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		06/09/2012

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	9,91		460,76
804	IRRF 13o	22,50		234,43

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.651,31	2.990,05
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26270-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.661,26

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.651,31	2.294,84	183,58	4.044,11	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306208	TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	20/09/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	982,76	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	207,70	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	97,63		97,63
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	485,96		485,96
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,74		627,43
804	IRRF 13o	27,50		473,08

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.841,77	3.978,96
Valor Líquido ⇨		1.862,81

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 113855-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.841,77	2.901,71	232,13	5.024,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306208	TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	20/09/2024	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.824,75	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	982,76	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	207,70	
802	VANTAGENS 13o	12,00	764,95	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.912,38		1.912,38
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	97,63		97,63
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	485,96		485,96
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	382,48		382,48
825	INSS 13o SALARIO	10,74		627,43
804	IRRF 13o	27,50		473,08

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.841,77	3.978,96
Valor Líquido ⇨		1.862,81

ERMO CONVÊNIO N° 04/2025
ANCO DO BRASIL 1
onta: 113855-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	5.841,77	2.901,71	232,13	5.024,75	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		05/05/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	43,88	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	9,45	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	4,57		4,57
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	22,08		22,08
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,04		191,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.377,99	1.380,23
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26285-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	997,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.377,99	1.189,00	95,12	1.428,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		05/05/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	43,88	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	9,45	
802	VANTAGENS 13o	12,00	664,19	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	4,57		4,57
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	22,08		22,08
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	332,10		332,10
825	INSS 13o SALARIO	8,04		191,24

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.377,99	1.380,23
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26285-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	997,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	2.377,99	1.189,00	95,12	1.428,39	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305643	TATIANA RUGGERI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2013

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	463,10	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	91,39	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	44,63		44,63
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	232,15		232,15
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,10		335,25
804	IRRF 13o	15,00		67,07

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.682,05	1.900,43
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26260-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.781,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.682,05	1.499,02	119,92	3.074,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305643	TATIANA RUGGERI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/04/2013

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	463,10	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	91,39	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	44,63		44,63
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	232,15		232,15
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	9,10		335,25
804	IRRF 13o	15,00		67,07

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.682,05	1.900,43
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26260-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.781,62

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.682,05	1.499,02	119,92	3.074,85	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306142	TELMA GOMES DE JESUS	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/02/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.187,29	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	818,91	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	166,38	
802	VANTAGENS 13o	10,00	637,46	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.593,65		1.593,65
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	83,19		83,19
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	409,45		409,45
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	318,73		318,73
825	INSS 13o SALARIO	10,09		491,61
804	IRRF 13o	22,50		284,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.871,65	3.180,64
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 66745-5 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	1.691,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.871,65	2.405,02	192,40	4.264,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025 Data _____ Assinatura do Funcionário

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306142	TELMA GOMES DE JESUS	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		07/02/2022

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	10,00	3.187,29	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	61,61	61,61	
800	MEDIA HORAS 13o	10,00	818,91	
801	MEDIA VALOR 13o	10,00	166,38	
802	VANTAGENS 13o	10,00	637,46	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.593,65		1.593,65
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	83,19		83,19
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	409,45		409,45
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	318,73		318,73
825	INSS 13o SALARIO	10,09		491,61
804	IRRF 13o	22,50		284,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	4.871,65	3.180,64
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 66745-5 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	1.691,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.824,75	4.871,65	2.405,02	192,40	4.264,45	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. 19/12/2025 Data _____ Assinatura do Funcionário

* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 20 DE DEZEMBRO ***

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306245	VALERIA APARECIDA DE OLIVEIRA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		09/10/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	415,12	
802	VANTAGENS 13o	3,00	166,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	207,56		207,56
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	83,02		83,02
825	INSS 13o SALARIO	7,50		43,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	581,17	334,16
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 19878-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	247,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	581,17	290,59	23,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306245	VALERIA APARECIDA DE OLIVEIRA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		09/10/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	3,00	415,12	
802	VANTAGENS 13o	3,00	166,05	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	207,56		207,56
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	83,02		83,02
825	INSS 13o SALARIO	7,50		43,58

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	581,17	334,16
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 19878-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	247,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	581,17	290,59	23,24	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306235	VANIA MARIA DELFINO DA SILVA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		18/07/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	848,14	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	285,39	285,39	
802	VANTAGENS 13o	5,00	169,63	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	424,07		424,07
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	84,81		84,81
825	INSS 13o SALARIO	7,50		97,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.303,16	606,61
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 122219-8 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	696,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	1.303,16	508,89	40,71	695,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306235	VANIA MARIA DELFINO DA SILVA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		18/07/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	5,00	848,14	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	285,39	285,39	
802	VANTAGENS 13o	5,00	169,63	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	424,07		424,07
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	84,81		84,81
825	INSS 13o SALARIO	7,50		97,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.303,16	606,61
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 122219-8 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	696,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	1.303,16	508,89	40,71	695,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
19/12/2025 Data
Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral

Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306113	VERA PEREIRA DE JESUS	516310	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:		20/05/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,60	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,11	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,07		0,07
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,33		0,33
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,86		156,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.993,27	1.153,31
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26316-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	839,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.993,27	996,58	79,72	1.386,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306113	VERA PEREIRA DE JESUS	516310	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:		20/05/2021

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.660,47	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	0,60	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	0,11	
802	VANTAGENS 13o	12,00	332,09	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	830,24		830,24
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	0,07		0,07
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	0,33		0,33
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	166,05		166,05
825	INSS 13o SALARIO	7,86		156,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.993,27	1.153,31
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26316-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	839,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.993,27	996,58	79,72	1.386,07	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	04/11/2015	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.716,97	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	28,73	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	5,16	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	2,84		2,84
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	15,80		15,80
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	7,91		165,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.094,25	1.214,54
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26273-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	879,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.094,25	1.045,42	83,63	1.487,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	04/11/2015	

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.716,97	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	28,73	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	5,16	
802	VANTAGENS 13o	12,00	343,39	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	858,49		858,49
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	2,84		2,84
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	15,80		15,80
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	171,70		171,70
825	INSS 13o SALARIO	7,91		165,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	2.094,25	1.214,54
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26273-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	879,71

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.716,97	2.094,25	1.045,42	83,63	1.487,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		20/06/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	8,55	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2,07	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,14		1,14
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,71		4,71
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,60		269,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.138,18	1.497,16
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 27442-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.641,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.138,18	1.226,08	98,08	2.299,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ERMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		20/06/2024

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
800	MEDIA HORAS 13o	12,00	8,55	
801	MEDIA VALOR 13o	12,00	2,07	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3918	ADIANTAMENTO 13° MEDIA VALOR	1,14		1,14
3919	ADIANTAMENTO 13° MEDIA HORAS	4,71		4,71
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,60		269,98

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.138,18	1.497,16
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 27442-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.641,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.138,18	1.226,08	98,08	2.299,43	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		21/10/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.490,04
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26236-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.637,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.290,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		21/10/2020

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.035,53	
477	COMP LEI 14434/22 13/2025	684,92	684,92	
802	VANTAGENS 13o	12,00	407,11	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.017,77		1.017,77
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	203,56		203,56
825	INSS 13o SALARIO	8,59		268,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	3.127,56	1.490,04
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 26236-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.637,52

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.035,53	3.127,56	1.221,31	97,70	2.290,08	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

19/12/2025 Data

Assinatura do Funcionário

NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306215	ZILDA APARECIDA DOMINGUES	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		10/02/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.522,10	
802	VANTAGENS 13o	11,00	152,21	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	761,05		761,05
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	76,11		76,11
825	INSS 13o SALARIO	7,64		127,91

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.674,31	965,07
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 193797-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	709,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.674,31	837,15	66,97	1.067,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
NPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL 13o. Integral
Mensalista Dezembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306215	ZILDA APARECIDA DOMINGUES	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		10/02/2025

ódigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
12	13 SALARIO INTEGRAL	11,00	1.522,10	
802	VANTAGENS 13o	11,00	152,21	
50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	761,05		761,05
3921	ADIANTAMENTO 13° VANTAGENS	76,11		76,11
825	INSS 13o SALARIO	7,64		127,91

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
ERMO CONVÊNIO N° 04/2025	1.674,31	965,07
ANCO DO BRASIL 1		
onta: 193797-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	709,24

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.660,47	1.674,31	837,15	66,97	1.067,11	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

19/12/2025 Data

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA NOVEMBRO/2025

PEDIATRIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd. Pl. 6 hs	valor (Parcia	sub total (parcia	Qtd.pl.12/11 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (24hs)	Sub tt (24hs)	Total Geral	VL. LIQ.		NºN.F
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232		275,00	-	7	550,00	3.850,00				3.850,00			
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	12	275,00	3.300,00	4	504,13	2.016,52				5.316,52	R$	7.721,44	RPA
GERLIN FELIX ED.M.S.LTDA	NATALIA GERLIN	149214				19	550,00	10.450,00				10.450,00	R$	10.400,00	627
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617	12	252,00	3.024,00	5	550,00	2.750,00			-	5.774,00			
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617		320,81	-	7	504,13	3.528,91		206,00	-	3.528,91	R$	9.302,91	1038
RPA	CAROLINA T. B.M.TEIXEIRA	105621			-	6	850,00	5.100,00		206,00	-	5.100,00	R$	3.837,49	RPA
												34.019,43	R$	31.261,84	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (24hs)	Sub tt (24hs)	Total Geral	VL. LIQ.		NºN.F
VACCARELLI&VAC. LTDA	ROSÂNGELA M.VACCARELLI	94968	3	375,00	1.125,00	29	750,00	21.750,00		437,50		22.875,00	R$	22.875,00	636
CARLOS E.NEGRÃO MED.LT	CARLOS ED. NEGRÃO	31021	3	375,00	1.125,00	18	750,00	13.500,00				14.625,00	R$	13.725,56	128
ARTUSO CENTRO MED.TD	GABRIELA ARTUSO	45654		375,00	-	10	750,00	7.500,00		1.000,00	-	7.500,00	R$	7.500,00	71
												45.000,00	R$	44.100,56	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (Parcia	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (24hs)	Sub tt (24hs)	Total Geral	VL. LIQ.		NºN.F
CL.MED.MORESCHI E M.LTDA	LUIZ MORESCHI NETO	76511		275,00	-		550,00	-	15,00	1.100,00	16.500,00	16.500,00	R$	16.500,00	1095
CL.ORTOPEDIA. FARAH LTD	SAMIR FARAH	243403	2	275,00	550,00	1	550,00	550,00	11,00	1.100,00	12.100,00	13.200,00	R$	13.200,00	126
INNE OTOPEDIC SOC. SIMPLES	ANELO ZENNI	7278	2	275,00	550,00	1	550,00	550,00	2,00	1.100,00	2.200,00	3.300,00	R$	3.097,05	595
												33.000,00	R$	32.797,05	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA SETEMBRO/2025

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS		CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (24hs)	Sub tt (24hs)	Total Geral	VL. LIQ.		NºN.F
CL.MED.BARIMED LTDA	JESUS F. COSTA JUNIOR	110573		275,00	-	2	550,00	1.100,00	21	1.100,00	23.100,00	24.200,00	R$	22.711,70	706
CL.M..ANESTESIOL.FILHOU	JORGE FILHOU NETO	210678	1	275,00	275,00	4	550,00	2.200,00	1	1.000,00	1.000,00	3.475,00	R$	3.261,28	920
RK SERVIÇOS MEDICOS LTDA E	ROBERTO KUOTAI HONG	90452		750,00	-	1	550,00	550,00	2	1.500,00	3.000,00	3.550,00	R$	3.331,67	374
DANIELLE MATEUS SAMPAIO	DANIELLE M. SAMPAIO	257460		275,00	-	2	1.000,00	2.000,00		1.500,00	-	2.000,00			
SDT SERV. MED. LTDA	STENIO DIAS TAKAKURA	238067		750,00	-	1	1.000,00	1.000,00		1.500,00	-	1.000,00	R$	1.000,00	74
												34.225,00	R$	30.304,65	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA															
MÉDICOS		CRM	Qtd.pl 06	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (24hs)	Sub tt (24hs)	Total Geral	VL. LIQ.		NºN.F
MED. CL.FERRAZ LTDA	LUIS CARLOS F. AMARAL	63960			-			-	7	1.100,00	7.700,00	7.700,00	R$	7.226,45	677
BR SAUDE SERV. MEDICINA	DANIEL BROSCO	113387			-			-	11	1.100,00	12.100,00	12.100,00	R$	11.355,85	1329
ABIB SERV. HOSP. LTDA	MURILO ABIB	156311						-	6	1.100,00	6.600,00	6.600,00	R$	6.194,10	1102
SS-CLINICA MEDICA LTDA	MARCO SGARBI	124148			550,00			-	5	1.100,00	5.500,00	5.500,00	R$	5.161,75	2413
JR SOARES SER. MED.	JUNIOR RODRIGUES SOARES	205336			550,00			-	1	1.100,00	1.100,00	1.100,00	R$	1.032,35	303
								-				33.000,00	R$	30.970,50	

VALOR BRUTO	
R$	179.244,43
VALOR LIQUIDO	
R$	169.434,60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171327068210763O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.837,49
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:27:16

PAGO PARA: Carolina T Vicentini
CPF: ***.026.208-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7550 - CONTA: 00000000000000018712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:27:18

==========

DOCUMENTO: 121701
AUTENTICACAO SISBB: 7.1A9.0C9.F27.F8E.5B4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305985	CAROLINA THAIS BUSIN MINHOTO TEIXEIRA '	225124	29	1
	MEDICA PEDIATRA	Admissão:		01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	5.100,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.020,00
857	IRRF AUTONOMO	22,50		242,51

Matrícula INSS: 11677592766
TERMO CONVÊNIO N° 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.100,00	1.262,51
Valor Líquido ⇨	3.837,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.100,00	5.100,00	0,00	0,00	4.080,00	22,50

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

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305985	CAROLINA THAIS BUSIN MINHOTO TEIXEIRA '	225124	29	1
	MEDICA PEDIATRA	Admissão:		01/07/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	5.100,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.020,00
857	IRRF AUTONOMO	22,50		242,51

Matrícula INSS: 11677592766
TERMO CONVÊNIO N° 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.100,00	1.262,51
Valor Líquido ⇨	3.837,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.100,00	5.100,00	0,00	0,00	4.080,00	22,50

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171328333469973l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.721,44
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:28:55

PAGO PARA: Luis Gonzaga Gerlin
CPF: ***.226.108-**
CHAVE PIX: 05222610861
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000197068
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:28:55

==========

DOCUMENTO: 121702
AUTENTICACAO SISBB: F.1B4.AAE.4A9.DD6.64F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305308	LUIS GONZAGA GERLIN	225125	29	1
	MÉDICO PEDIATRA	Admissão:		01/06/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	9.166,52	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		1.445,08

Matrícula INSS: 11299359803

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.166,52	1.445,08
Valor Líquido ⇨	7.721,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.166,52	0,00	0,00	0,00	8.559,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Novembro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305308	LUIS GONZAGA GERLIN	225125	29	1
	MÉDICO PEDIATRA	Admissão:		01/06/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	9.166,52	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		1.445,08

Matrícula INSS: 11299359803

TERMO CONVÊNIO N° 04/2025

Total de Vencimentos	Total de Descontos
9.166,52	1.445,08
Valor Líquido ⇨	7.721,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.166,52	0,00	0,00	0,00	8.559,32	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171330460417295 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.400,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:30:54

PAGO PARA: Pequeno Principe Especialidades Pedi
CNPJ: 34.639.905/0001-28
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000236012
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:30:54

==========

DOCUMENTO: 121703
AUTENTICACAO SISBB: 9.681.FBA.C22.F49.8A0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
627

Código de Verificação de Autenticidade
LWG0SINBW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 17:56:40

Chave de Acesso
1430372CWG2VXR365QHDB7QZW4JRGC5

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.639.905/0001-28		**12580**	**000045615**	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	**BARIRI-SP**	**11-94501-3737**	**rgfelix2005@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	19 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 E 24 horas valor unitário de R$ 550,00 CADA 12 HORAS VALOR TOTAL R$ 10.400,00 nos dias 06,07,08,09,13,14(12H),27,28,29,30 DE NOVEMBRO de 2025 conforme escala médica.	10.400,00	R$ 10.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.400,00**	**R$ 208,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.400,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

- Empresa optante pelo simples Nacional, isenta de retenção de impostos na fonte.
- Valor aproximados dos Tributos R$ 893,36

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **627** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LWG0SINBW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171333385746837 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.302,91
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:33:59

PAGO PARA: J. Foloni Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 28.728.534/0001-58
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235555
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:33:59

==========

DOCUMENTO: 121704
AUTENTICACAO SISBB: 9.A90.C03.B86.855.8CD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1038
Código de Verificação de Autenticidade
UMQUMAIQ1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 08:29:00
Chave de Acesso
1430426FEU6H7S0ED678LUC0JIZ9ETRI

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		**11622**	**000042303**	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 207		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	PLANTÕES DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA REALIZADA PELA PROFISSIONAL JOSAINE FOLONI AQUILANTE -12 HORAS NOS DIAS 05/11,14/11,15/11,16/11 E 26/11.	550,00	R$ 2.750,00
7,00	UN	PLANTÕES DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA REALIZADA PELA PROFISSONAL JOSAINE FOLONI AQUILANTE -11 HORAS NOS DIAS 04/11,05/11,11/11,12/11,18/11,25/11 E 26/11.	504,13	R$ 3.528,91
12,00	UN	PLANTÕES DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA REALIZADA PELA PROFISSIONAL JOSAINE FOLONI AQUILANTE -5 HORAS E MEIA NOS DIAS 03/11,04/11,05/11,10/11,11/11,12/11,17/11,18/11,19/11,24/11,25/11 E 26/11	252,00	R$ 3.024,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,09%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.302,91	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.302,91**	**R$ 194,43**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.302,91

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.251,24 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$302,34

Informações Complementares

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1038** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UMQUMAIQ1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA NOVEMBRO/2025			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
02 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
03 SEG	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
04 TER	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	JOSAINE RET.
05 QUA	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	JOSAINE RET.
06 QUI	NATALIA RET.	NATALIA RET.	NATALIA RET.
07 SEX	NATALIA RET.	NATALIA RET.	NATALIA RET.
08 SAB	NATALIA RET.	NATALIA RET.	NATALIA RET.
09 DOM	NATALIA RET.	NATALIA RET.	NATALIA RET.
10 SEG	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
11 TER	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	JOSAINE RET.
12 QUA	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	JOSAINE RET.
13 QUI	NATALIA RET.	NATALIA RET.	NATALIA RET.
14 SEX	NATALIA RET.	NATALIA RET.	JOSAINE RET.
15 SAB	JOSAINE RET.	JOSAINE RET.	JOSAINE RET.
16 DOM	JOSAINE RET.	JOSAINE RET.	JOSAINE RET.
17 SEG	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
18 TER	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	JOSAINE RET.
19 QUA	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	CAROLINA THAIS RET.
20 QUI	GONZAGA	GONZAGA	CAROLINA THAIS RET.
21 SEX	GONZAGA	GONZAGA	CAROLINA THAIS RET.
22 SAB	GONZAGA	GONZAGA	CAROLINA THAIS RET.
23 DOM	CAROLINA THAIS RET.	CAROLINA RET.	CAROLINA THAIS RET.
24 SEG	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
25 TER	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	JOSAINE RET.
26 QUA	06:00 JOSAINE ATE 11:30 DAS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	JOSAINE RET.
27 QUI	NATALIA RET.	NATALIA RET.	NATALIA RET.
28 SEX	NATALIA RET.	NATALIA RET.	NATALIA RET.
29 SAB	NATALIA RET.	NATALIA RET.	NATALIA RET.
30 DOM	NATALIA RET.	NATALIA RET.	NATALIA RET.

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.26
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171335107240831 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$22.875,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:35:26

PAGO PARA: Clin Mather
CNPJ: 14.319.536/0001-89
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000236217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:35:27

==========

DOCUMENTO: 121705
AUTENTICACAO SISBB: 8.720.1FD.116.2F2.ACC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
636

Código de Verificação de Autenticidade
KD0E3EOEO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2025 às 07:33:12

Chave de Acesso
1430729WUMV0L1FMA8C47S1ZJRWZPZM6

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		**9555**	**000017711**	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		**JARDIM PARAISO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	29 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) valor de R$750,00 cada 12 horas e 3 PLANTÕES DE 6 HORAS total da nota fiscal R$ 22.875,00 nos dias 03(24h),05(24h),6(6+12h),09(24h),10(24h),12(24h),14(6+12h),16(24h),17(24h),19(24h),21(6+12h),24(24h),26(24h),28(24h),29(24h),30(24h) e 2025 conforme escala médica.	22.875,00	R$ 22.875,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.875,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.875,00**	**R$ 457,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.875,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **636** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KD0E3EOEO**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171337045553743 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.725,56
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:37:22

PAGO PARA: Carlos E. Negrao Servicos Medicos Lt
CNPJ: 55.657.390/0001-69
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000274844
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:37:22

==========

DOCUMENTO: 121706
AUTENTICACAO SISBB: 9.79C.9B0.D5C.AB6.32A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
128

Código de Verificação de Autenticidade
QQKBNZHIT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 09:59:11

Chave de Acesso
1430470HS3CLTYCJZ14XHBW1Z1XNN9NZ

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.657.390/0001-69		**14670**	**000053573**	CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 04**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**rh@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
18,00	UN	18PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA, de 12 e 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas sendo um Total de R$ 13.500,00, nos dias 01(24h),02(24h),06(24h),07(6h),13(24h),14(6h),15(24h),20(24h),21(6h),22(24h),23(24h),27(24h), de novembro de 2025, conforme escala médica Convênio nº 04/2025	750,00	R$ 13.500,00
3,00	UN	03 PLANTÕES de 6 horas no valor unitário de R$ 375,00, sendo um Total de R$ 1.125,00, conforme escala médica. Convênio nº 04/2025.	375,00	R$ 1.125,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.625,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.625,00**	**R$ 292,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.625,00 x 0,65%)	COFINS (14.625,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.625,00 x 1,50%)	CSLL (14.625,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 95,06	**R$ 438,75**	**R$ 0,00**	**R$ 219,38**	**R$ 146,25**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.725,56

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **128** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QQKBNZHIT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171338254847760 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:38:52

PAGO PARA: Artuso Centro Medico Ltda
CNPJ: 56.021.913/0001-49
CHAVE PIX: 56021913000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 00000000000000604712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:38:53

==========

DOCUMENTO: 121707
AUTENTICACAO SISBB: 6.56C.247.522.572.CEF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
71
Código de Verificação de Autenticidade
ZEZT6YDGQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 16:19:12
Chave de Acesso
29211189YK6CWGFNIPQA6EBJAKZACR8D

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.021.913/0001-49		**00339883**	**00079942**	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NAGEM ELIAS FERREIRA, 0168	**0168**	**JARDIM IZOLINA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14943-458	**Ibitinga-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Foram 05 plantões de 24 horas (retaguarda) na especialidade de ginecologia nos dias 04(24h),08(24h),11(24h),18(24h),25(24h) de novembro de 2025 valor unitário R$750,00 total R$ 7.500,00 conforme escala medica. Colocar no corpo da nota fiscal Termo de Convênio nº 04/2025 Dra. GABRIELA ARTUSO DA CUNHA	7.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,6825%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.500,00**	**R$ 201,19**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **71** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZEZT6YDGQ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____





ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA NOVEMBRO/2025

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SAB	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
02 DOM	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
03 SEG	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
04 TER	GABRIELA RET.	GABRIELA RET.	GABRIELA RET.
05 QUA	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
06 QUI	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
07 SEX	ROSANGELA RET.	CARLOS RET.	ROSANGELA RET.
08 SAB	GABRIELA RET.	GABRIELA RET.	GABRIELA RET.
09 DOM	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
10 SEG	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
11 TER	GABRIELA RET.	GABRIELA RET.	GABRIELA RET.
12 QUA	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
13 QUI	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
14 SEX	ROSANGELA RET.	CARLOS RET.	ROSANGELA RET.
15 SAB	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
16 DOM	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
17 SEG	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
18 TER	GABRIELA RET.	GABRIELA RET.	GABRIELA RET.
19 QUA	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
20 QUI	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
21 SEX	ROSANGELA RET.	CARLOS RET.	ROSANGELA RET.
22 SAB	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
23 DOM	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
24 SEG	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
25 TER	GABRIELA RET.	GABRIELA RET.	GABRIELA RET.
26 QUA	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
27 QUI	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
28 SEX	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
29 SAB	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
30 DOM	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171340347368487 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$16.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:40:47

PAGO PARA: Clinica Medica Moreschi e Moreschi L
CNPJ: 32.509.346/0001-06
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235393
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:40:47

==========

DOCUMENTO: 121708
AUTENTICACAO SISBB: 5.E3A.894.8BB.FC6.420

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1095
Código de Verificação de Autenticidade
FL7ETAOQU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 16:21:30
Chave de Acesso
1430329Y8VCBZKAX7HOS05RI77KHID5I

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		**12225**	**000044567**	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 5**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**	**14997018987**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**rh@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	H	-Plantões de retaguarda na especialidade de ortopedia: -Foram 15 plantões de 24 horas, sendo nos dias nos dias 02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,17,24,25,26 de novembro de 2025 conforme escala medica. Termo de Convenio nº 04/2025	1.100,00	R$ 16.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,7253%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.500,00**	**R$ 449,67**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 16.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.219,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$536,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1095** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FL7ETAOQU.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171342024539737l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.200,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:42:28

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
CHAVE PIX: 52502589000120
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 12920000005793017450
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:42:29

==========

DOCUMENTO: 121709
AUTENTICACAO SISBB: 5.541.A93.779.569.278

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
126

Código de Verificação de Autenticidade
WE57AIH31

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 17:17:29

Chave de Acesso
1430354V4S6HP0HGQ77IUT20W9FZVYNM

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.502.589/0001-20		**14405**	**000052162**	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HUMAITA, 179	**SALA 07**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Foram 11 plantões de 24 horas valor unitário R$1.100,00 cada 24 horas, 01 Plantão de 12 horas e 02 Plantão de 6 horas total R$ 13.200,00 nos dias 13(6h),16(6+12h),18,19,20,21,22,23,27,28,29,30 de Novembro de 2025 conforme escala médica. Termo de Convênio n° 04/2025	13.200,00	R$ 13.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	**2,00%**	**0000040000001**			
Medicina e biomedicina.					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.200,00**	**R$ 264,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

CHAVE PIX PARA PAGAMENTO
TIPO CHAVE:CNPJ
52502589000120
CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **126** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WE57AIH31.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171343475427409 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.097,05
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:43:57

PAGO PARA: Inne Ortopedic Sociedade Simples Pur
CNPJ: 3.741.208/0001-50
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9093 - CONTA: 00000000000000222900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:43:59

==========

DOCUMENTO: 121710
AUTENTICACAO SISBB: 7.881.39B.D19.94E.C35

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

100000595/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000595 NF-e	**Emissão**	08/12/2025 16:47:58	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	08/12/2025	**Código de verificação**	1NCS.Z51V.L4F5.DCL7	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA
CPF / CNPJ: 03.741.208/0001-50 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. SAO FRANCISCO (SAO BENEDITO), 472 - Bairro: SAO BENEDITO - Cep: 37701455
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00016935 **Cod. Mob.:** 016197 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Reg.:**
Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - Bairro: Centro - Cep: 17250----182
Telefone: **Município:** Bariri - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Unitário	Qtd.	Total
Serviços médicos prestados. Referente a 2 plantões de 24 horas nos dias 14,15, de novembro 2025.	R$ 1.100,00	2,00	R$ 2.200,00
01 plantão de 12 horas no dia 13/11/2025.	R$ 550,00	1,00	R$ 550,00
02 plantões de 6 horas nos dias 13,16 de novembro de 2025	R$ 275,00	2,00	R$ 550,00

Observações

Termo de Convênio nº 04/2025

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
21,45	----	33,00	49,50	99,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.300,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.097,05**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:POCOS CONTABILIDADE LTDA

Recebi(emos) de **INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000595, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
https://www.nfe-cidades.com.br e informe o código de verificação desta nota.

Data: / / Assinatura:

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA NOVEMBRO/2025			
DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 SAB	SAMIR RET.	SAMIR RET.	
02 DOM	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
03 SEG	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
04 TER	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
05 QUA	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
06 QUI	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
07 SEX	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
08 SAB	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
09 DOM	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
10 SEG	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
11 TER	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
12 QUA	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
13 QUI	SAMIR/ANELO RET.	ANELO RET.	
14 SEX	ANELO RET.	ANELO RET.	
15 SAB	ANELO RET.	ANELO RET.	
16 DOM	ANELO ATE AS 13:00 SAMIR	SAMIR RET.	
17 SEG	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
18 TER	SAMIR RET.	SAMIR RET.	
19 QUA	SAMIR RET.	SAMIR RET.	
20 QUI	SAMIR RET.	SAMIR RET.	
21 SEX	SAMIR RET.	SAMIR RET.	
22 SAB	SAMIR RET.	SAMIR RET.	
23 DOM	SAMIR RET.	SAMIR RET.	
24 SEG	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
25 TER	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
26 QUA	MORESCHI RET.	MORESCHI RET.	
27 QUI	SAMIR RET.	SAMIR RET.	
28 SEX	SAMIR RET.	SAMIR RET.	
29 SAB	SAMIR RET.	SAMIR RET.	
30 DOM	SAMIR RET.	SAMIR RET.	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171346321901751 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$22.711,70
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:46:52

PAGO PARA: Clinica Medica Barimed Ltda
CNPJ: 14.515.998/0001-71
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:46:52

==========

DOCUMENTO: 121711
AUTENTICACAO SISBB: B.25F.EA9.FF1.9BB.3E8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
706

Código de Verificação de Autenticidade
M1LIWEZAJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 09:13:41

Chave de Acesso
14307626ZUC15229AX9YZEZC7IK2H3SW

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		**9591**	**000017745**	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
21,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 24 HORAS NOS DIAS 01, 02, 03, 04, 05, 10, 11, 12, 13, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 24, 25, 26, 28, 29 e 30 (24 HORAS) DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.100,00	R$ 23.100,00
2,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 HORAS NOS DIAS 09 E 27 (12 HORAS) DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME ESCALA MÉDICA.	550,00	R$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.200,00**	**R$ 484,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (24.200,00 x 0,65%)	COFINS (24.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.200,00 x 1,50%)	CSLL (24.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 157,30	**R$ 726,00**	**R$ 0,00**	**R$ 363,00**	**R$ 242,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.711,70

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.254,90 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$650,98

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025
JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **706** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **M1LIWEZAJ**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171348326780490 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.261,28
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:49:07

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000013007 2965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:49:08

==========

DOCUMENTO: 121712
AUTENTICACAO SISBB: 6.7BD.1A2.323.3AA.75C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
920

Código de Verificação de Autenticidade
GDFKYV1OP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 09:56:41

Chave de Acesso
GU5G27SPKSIP1B7NNRVL5Y2O4ON2050Z

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37		**47561**	**004756100**	CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DAS SIRIEMAS, 135		**PQ RES.PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206600	**JAU-SP**		**cma.filhou@bol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**		**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	4 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 24,12 E 6 HORAS VALOR UNITÁRIO R$ 550,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA R$2.475,00 nos dias 21,22(6+12),23(24h) de novembro DE 2025 conforme escala medica. 01 PLANTÕES DE 12 HORAS RETAGUARDA ANESTESIA NO DIA 08 de novembro DE 2025 VALOR UNITARIO R$1.000,00 TOTAL 1.000,00 TOTAL DA NOTA FISCAL 3.475,00 Termo de Convenio nº 04/2025 DR JORGE FILHOU NETO	3.475,00	R$ 3.475,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina		**3,00%**	**000004.0000001**	**8610102**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.475,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.475,00**	**R$ 104,25**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.475,00 x 0,65%)	COFINS (3.475,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.475,00 x 1,50%)	CSLL (3.475,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 22,59	**R$ 104,25**	**R$ 0,00**	**R$ 52,13**	**R$ 34,75**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.261,28

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **920** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GDFKYV1OP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171350151092278 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.331,67
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:50:40

PAGO PARA: Rk Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 23.005.129/0001-98
CHAVE PIX: 23005129000198
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003484459
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:50:41

==========

DOCUMENTO: 121713
AUTENTICACAO SISBB: 6.016.434.CBD.8BB.F30

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOTUCATU

MUNICIPIO DE BOTUCATU

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1000374
Código de Verificação de Autenticidade
79UVZG6V4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 17:03:37
Chave de Acesso
8OKKFEAK9U23NHMGNPG4LUKW5WXJXK

Para certificação da autenticidade acesse http://siabotucatu.dcfiorilli.com.br:8089/iss web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BOTUCATU-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
23.005.129/0001-98	**0**	**463978**	**000463978**	RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP

Logradouro	Complemento	Bairro
ALEIA DAS GREVILLEAS, 160		**PARQUE DAS CASCATAS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
18607360	**BOTUCATU-SP**	**1438154958**	**qualiconbtu@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**			

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	PLANTÕES NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 HORAS PRESENCIAL - NOS DIAS 6,7 DE NOVEMBRO DE 2025 - CONFORME ESCALA MEDICA - Termo de Convênio nº 04/2025.	1.500,00	R$ 3.000,00
1,00	UN	PLANTÃO NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 HORAS DE RETAGUARDA - NO DIA 6 DE NOVEMBRO DE 2025 (NOTURNO) - CONFORME ESCALA MEDICA - Termo de Convênio nº 04/2025.	550,00	R$ 550,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		**2,00%**	**000004.0000003**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.550,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.550,00**	**R$ 71,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.550,00 x 0,65%)	COFINS (3.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.550,00 x 1,50%)	CSLL (3.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 23,08	**R$ 106,50**	**R$ 0,00**	**R$ 53,25**	**R$ 35,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.331,67

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Dr. Roberto Kuotai Hong - Dados Bancários: Banco: SICOOB - Agência 3188 - C/C: 348445-9.
"Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do artigo 115, inciso III da instrução normativa RFB nº 2.110, de 17/10/2022."

RECEBI(EMOS) DE **RK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000374** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **79UVZG6V4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171352519656248 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 17/12/2025 - 10:53:07

PAGO PARA: Sdt Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.041.905/0001-07
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001492810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:53:08

==========

DOCUMENTO: 121714
AUTENTICACAO SISBB: 6.D58.4D8.713.85B.59F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
74
Código de Verificação de Autenticidade
BLH7A5N32
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 07:48:17
Chave de Acesso
292105531HZMVRAMA3544DMAW233Q7VN

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**IBITINGA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.041.905/0001-07		**00338630**	**00074675**	SDT SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DANIEL DE FREITAS, 0940	**0940**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-610	**Ibitinga-SP**	**(16) 9978-18101**	**stenio.767@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTOES RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 HORAS VALOR UNITARIO R$ 1.000,00 TOTAL R$ 1.0000,00 NO DIA 14 DE NOVEMBRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA. - TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025 - DR. STENIO DIAS TAKAKURA.	1.000,00	R$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,01%**	**0000040000001**	**8660700**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.000,00**	**R$ 20,10**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SDT SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **74** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BLH7A5N32**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA ANESTESIA RETAGUARDA

NOVEMBRO/2025

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
							1	2
DIURNO	07:00 AS 13:00						JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00						JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00						JESUS RET.	JESUS RET.
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	07:00 AS 13:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	ROBERTO PRES.	ROBERTO PRES.	CROSS	DANIELLE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	ROBERTO PRES.	ROBERTO PRES.	CROSS	DANIELLE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	ROBERTO RET.	DANIELLE RET.	JORGE RET.	JESUS RET.
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	07:00 AS 13:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	STENIO RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	07:00 AS 13:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	CROSS	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	07:00 AS 13:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	CROSS	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171354236439948 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.226,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:54:47

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
CHAVE PIX: 11980888000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 8156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:54:48

==========

DOCUMENTO: 121715
AUTENTICACAO SISBB: A.0D5.223.79D.572.A69

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
677

Código de Verificação de Autenticidade
67KV6LCXF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2025 às 15:24:40

Chave de Acesso
1430897B8K57SFSLEI69P5ORQB6XZJDE

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	07 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADEDE CIRURGIA GERAL 24 HORAS NO VALOR UNITÁRIO R$ 1.100,00 = R$ 7.700,00 NOS DIAS 4,5,19,21,22,23,26 DE NOVEMBRO DE 2025 CONFORME ESCALA MÉDICA CONV~ENIO Nº 04/2025 - DR LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL	7.700,00	R$ 7.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa			**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.700,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 7.700,00**	**R$ 154,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (7.700,00 x 0,65%)	COFINS (7.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.700,00 x 1,50%)	CSLL (7.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 50,05	**R$ 231,00**	**R$ 0,00**	**R$ 115,50**	**R$ 77,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.226,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.035,65 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$207,13

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **677** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **67KV6LCXF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171356450156980 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.355,85
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:56:56

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 00000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:56:57

==========

DOCUMENTO: 121716
AUTENTICACAO SISBB: 9.928.15E.655.62F.CBF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1329	08/12/2025

BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.

17017-336 - RUA BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 02-27 - JARDIM AMÉRICA
BAURU - SP - CEP: 17017-336
CNPJ/CPF:10.557.679/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULI-GUEDES@HOTMAIL.COM
Telefone: (14) 3224-1414 CCM 508910

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO
BARIRI - SP - BRASIL - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente Dr Daniel Venturini Brosco 11 Plantões retaguarda especialidade de Cirurgia Geral 24 Horas . Valor Unitário R$ 1.100.00 . Valor Total R$12.100.00 . Nos dias 1,2,6,7,8,9,13,14,20,27,28 de Novembro de 2025, conforme escala Medica. TERMO DE CONVÊNIO N° 04/2025.	12.100,00	12.100,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1.996,50 (16,50%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		12.100,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		12.100,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	242,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
12.100,00	0,00	181,50	78,65	363,00	121,00	0,00	0,00	11.355,85

Esta é a chave de validação: CEJW-QQLT
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171358490620612l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.194,10
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:59:21

PAGO PARA: Abib Servicos Hospitalares Ltda
CNPJ: 23.574.547/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6919 - CONTA: 00000000000000099341
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:59:21

==========

DOCUMENTO: 121717
AUTENTICACAO SISBB: 5.876.947.A46.0D4.E6E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1102	09/12/2025

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		6 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$1.100,00 total R$ 6.600,00 nos dias 3,10,17,24,29,30 de novembro de 2025 de 2025 conforme escala médica. Termo de Convênio n° 04/2025 Dr. Murilo Delboni Abib BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1	6.600,00	6.600,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 879,78 (13,33%) **Fonte:** ibpt

Observação:

Total dos Serviços		6.600,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.600,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	132,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.600,00	0,00	99,00	42,90	198,00	66,00	0,00	0,00	6.194,10

Esta é a chave de validação: HEJY-LJQS
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171403495842128O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.161,75
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 11:04:28

PAGO PARA: Ss - Clinica Medica Ltda.
CNPJ: 13.633.747/0001-29
CHAVE PIX: 13633747000129
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0467 - CONTA: 00000000000000192821
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 11:04:28

==========

DOCUMENTO: 121718
AUTENTICACAO SISBB: F.5EE.F8C.B47.A71.5DC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2413	**08/12/2025**	**GGRLBTTX**

SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA.

AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 246 - SALA 4 e 5 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 13.633.747/0001-29 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 12206

Local de Prestação do Serviço: Itapolis
Local de Incidência do Serviço: Itapolis
Competência: 12/2025 **Data Prestação:** 08/12/2025
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com

Sub. Tributário: Não
Inscrição Municipal:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

5 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$1.100,00 total R$ 5.500,00 nos dias 11,15,16,18,25 de novembro de 2025 conforme escala médica.

Termo de Convênio nº 04/2025 (MARCO ANTONIO FACTORI SGARBI)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSS - DISPENSA RETENÇÃO CFR. ART. 148 - ITEM III §2o E §3o - IN MPS/SRP DE 14/07/05 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG.0467-7 - C/C 19.282-1
Valor Aprox. Tributos: R$ 788.15 (14.33%) Fonte IBPT

RETENÇÕES						
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	82,50	35,75	165,00	55,00	0,00	0,00

DESCONTOS	
Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
5.500,00	0,00	5.500,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	165,00	**5.161,75**

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão **08/12/2025**	RECEBI DA EMPRESA SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF **2413**	
Chave **GGRLBTTX**	Local / Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 11.12.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171408251572940 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.032,35
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 11:08:35

PAGO PARA: Jr Soares Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 47.105.483/0001-52
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0027 - CONTA: 00000000000000781860
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 11:08:35

==========

DOCUMENTO: 121719
AUTENTICACAO SISBB: 4.24B.F07.F73.A5C.E4B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
303

Código de Verificação de Autenticidade
7KNBS03FC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/12/2025 às 16:14:24

Chave de Acesso
162347LLEPKON610RMP35WWMGTJ1KLQ

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				08/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.105.483/0001-52		**92642**	**000092642**	JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE LUCIO DE CARVALHO, 558	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201150	**JAU-SP**	**(14)8838-1599**	**junior_me6@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**		**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	1 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$1.100,00 total R$ 1.100,00 no dia 12 de novembro de 2025 de 2025 conforme escala médica. Termo de Convênio nº 04/2025 DR. JUNIOR RODRIGUES SOARES	1.100,00	R$ 1.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
04.01	**Medicina e biomedicina**	**3,00%**	**000004.0000001**	**8610102**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.100,00**	**R$ 33,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (1.100,00 x 0,65%)	COFINS (1.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.100,00 x 1,50%)	CSLL (1.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 7,15	**R$ 33,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16,50**	**R$ 11,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.032,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **303** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7KNBS03FC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA CIRURGIA RETAGUARDA

NOVEMBRO/2025

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
							1	2
DIURNO	07:00 AS 13:00						DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00						DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00						DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO RET.	MARCO SGARBI	JUNIOR AMARAL RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI	MARCO SGARBI
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO RET.	MARCO SGARBI	JUNIOR AMARAL RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI	MARCO SGARBI
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO RET.	MARCO SGARBI	JUNIOR AMARAL RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI	MARCO SGARBI
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO RET.	MARCO SGARBI	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO RET.	MARCO SGARBI	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO RET.	MARCO SGARBI	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO RET.	MARCO SGARBI	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO RET.	MURILO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO RET.	MARCO SGARBI	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO RET.	MURILO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO RET.	MARCO SGARBI	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO RET.	MURILO RET.

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE NOVEMBRO/2025

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	82
MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	13	R$ 1.500,00	R$ 19.500,00	R$ 19.500,00	R$ 18.300,75	647
GUIMARÃES DULTRA SERV. MEDICOS LTDA	ALINE GUIMARÃES DULTRA	248939	1	R$ 750,00	R$ 750,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 11.250,00	R$ 11.250,00	22
ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI LTDA	ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI	267077	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	22	R$ 1.500,00	R$ 33.000,00	R$ 34.500,00	R$ 34.500,00	14
R.A CIAMARICONI JUNIOR LTDA	RICARDO ALEXANDRE CIAMARICONI	266271		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	35
CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	ALINE FRANCO GONÇALVES	181559	1	R$ 750,00	R$ 750,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.750,00	R$ 6.750,00	267
MATHEUS FREIRE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MATHEUS LIMA FREIRE	264959		R$ 750,00	R$ 0,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	1
M.E.A. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MARIA EDUARDA SILVEIRA	251332	7	R$ 750,00	R$ 5.250,00	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00	R$ 23.250,00	R$ 23.250,00	39
JR SOARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ANA RITA SOUZA MACHADO	263211		R$ 750,00	R$ 0,00	14	R$ 1.500,00	R$ 21.000,00	R$ 21.000,00	R$ 19.708,50	304
ROBLES SAJOVIC ASSITENCIA EM SAUDE LTDA	BRUNA HELOISA ROBLES SAJOVIC	15192		R$ 750,00	R$ 0,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	8
A.S.D SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ANA SILVIA DELARMELINDO	247323		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	158
L.F. FURLANETTO DA SILVA LTDA	LUIS FELIPE FURLANETTO SILVA	270139	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	10
RODRIGUES MENDONÇA SERV. EM SAUDE LTDA	LUCAS J.RODRIGUES MENDONÇA	267489		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	26
CEF REIS LIMA LTDA	EDUARDO FLANKLIN REIS DE LIMA	263262	1	R$ 750,00	R$ 750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 5.250,00	R$ 4.927,12	7
CLINICA MEDICA RIBEIRO LTDA	VINICIUS JOSE RIBEIRO	209064		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.755,50	3
			18		**R$ 13.500,00**	**111**		**R$ 166.500,00**	**R$ 180.000,00**	**R$ 176.757,37**	

NOTA DE COMPLEMENTO PRONTO SOCORRO

NOME COMO 3º MEDICO	QTE HORAS	V.UNIT.	V.TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR N.F
MIGUEL	2,4	R$ 125,00	R$ 300,00	R$ 300,00	123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.02.34
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85850000330-3 45480385253-8
53071625350-3 89783617052-4
Data do pagamento 17/12/2025
Numero do Documento 07.16.25350.8978361-7
Valor Total 33.045,48

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121720
AUTENTICACAO SISBB: 5.411.AA5.2C0.067.633

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
2025	19/12/2025	07.16.25350.8978361-7	19/12/2025

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000418530992
13º salário

Valor Total do Documento: **33.045,48**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2025 Vencimento:19/12/2025	33.045,48			33.045,48
	Totais	**33.045,48**			**33.045,48**

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 04/2025

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1/1 16/12/2025 08:44:18

85850000330 3 45480385253 8 53071625350 3 89783617052 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000330 3 | 45480385253 8 | 53071625350 3 | 89783617052 4

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.25350.8978361-7
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	33.045,48

Pague com o PIX

NOVA SANTA CASA BARIRI

NOVA SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO NOVEMBRO/2025

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2
DIURNO						LUIS FELIPE	ANA LAURA
DIURNO						VINICIUS RIBEIRO	ANA RITA
NOTURNO						ANA RITA	MATHEUS FREIRE
NOTURNO						TOLEDO	TOLEDO
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	ANA RITA	LUIS FELIPE	Mª EDUARDA/LUIS FELIPE	LUIS FELIPE/Mª EDUARDA	MATHEUS FREIRE	ALINE DULTRA	LUIS FELIPE
DIURNO	JONAS/Mª EDUARDA	RICARDO	ANA LAURA	ANA SILVIA	ALINE DULTRA	MATEHUS FREIRE	ANA RITA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	ANA LAURA	ANA LAURA	ALINE DULTRA	MATEHUS FREIRE	ANA LAURA
NOTURNO	ANA LAURA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MATHEUS FREIRE	ANA LAURA	TOLEDO	TOLEDO
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	VINICIUS RIBEIRO	LUIS FELIPE	MARIA EDUARDA	ANA RITA	ANA RITA	LUIS FELIPE	ANA LAURA
DIURNO	ANA LAURA/Mª EDUARDA	RICARDO	ANA LAURA	ANA SILVIA	ANA LAURA	ANA LAURA	ANA RITA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	ANA LAURA	ALINE FRANCO	TOLEDO	ANA RITA	ANA LAURA
NOTURNO	ANA LAURA	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	MATHEUS	BRUNA SAJOVIC	TOLEDO	TOLEDO
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	JONAS	LUIS FELIPE	MATEHUS FREIRE	ANA LAURA	ANA RITA	ANA RITA	ANA LAURA
DIURNO	LUIS FELIPE/Mª EDUARDA	RICARDO	ANA LAURA	ANA SILVIA	ALINE DULTRA	ANA LAURA	EDUARDO
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	ANA LAURA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	ANA RITA	MATHEUS FREIRE
NOTURNO	ANA LAURA	TOLEDO	ALINE F./ALINE D.	ANA RITA	BRUNA SAJOVIC	TOLEDO	TOLEDO
	24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	JONAS/EDUARDO	Mª EDUARDA/LUIS FELIPE	EDUARDO	LUIS FELIPE	LUIZ FELIPE	LUIZ FELIPE	LUIS FELIPE
DIURNO	ANA LAURA/Mª EDUARDA	RICARDO	ANA LAURA	ANA SILVIA	ANA SILVIA	ANA RITA	ANA RITA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	LUCAS MENDONÇA	LUCAS MENDONÇA	MATHEUS FREIRE
NOTURNO	ANA LAURA	EDUARDO	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	BRUNA SAJOVIC	TOLEDO	TOLEDO

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171820509068034 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 15:21:04

PAGO PARA: A S D Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.661.289/0001-20
CHAVE PIX: 51661289000120
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000550949423
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 15:21:05

==========

DOCUMENTO: 121721
AUTENTICACAO SISBB: C.748.3C9.D91.50D.B45

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 12/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	158	09/12/2025

A S D SERVICOS MEDICOS LTDA

17033-853 - RUA BASILIO STRINGHETTA, 4-61 - PARQUE HIPODROMO
BAURU - SP - CEP: 17033-853
CNPJ/CPF:51.661.289/0001-20 Inscr. Estadual/RG:
Email: INESBORSOLI@HOTMAIL.COM
Telefone: 1432322530 CCM 634405

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		TIPO DO SERVIÇO: SERVIÇOS MÉDICOS PERÍODO PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS: NOVEMBRO/2025 05 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO: R$1.500,00 VALOR TOTAL: R$ 7.500,00 NOS DIAS 06, 13, 20, 27 E 28 DE NOVEMBRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA PRESTADOR DE SERVIÇO: ANA SILVIA DELARMELINDO CRM: 247323 TERMO DE CONVENIO N° 04/2025	7.500,00	7.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		7.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	150,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES								Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS		
7.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		7.500,00

Esta é a chave de validação: CNCI-CBES
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171823101731276669
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 15:23:20

PAGO PARA: Jonas Ragghianti Atividade Medica Lt
CNPJ: 47.976.989/0001-37
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0189 - CONTA: 00000000000000406716
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 15:23:20

==========

DOCUMENTO: 121722
AUTENTICACAO SISBB: 9.293.2AC.B9E.58D.9C5

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
3724814PL0

Nº Nota
82
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
09/DEZ/2025 - 15:58:40
Competência
12/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37** | Insc. Municipal: **001001810** | Insc. Estadual:
Endereço: **Jorge Neme, 1145**
Complemento: | Bairro: **Jardim Altos do** | CEP: **17.280-566**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **ESTRELACONTABIL.BAURU.SP@GMAIL.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 1.500,00 NO DIA 17 DE NOVEMBRO 2025 CONFORME ESCALA MEDICA
02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$1.500,00 NOS DIAS 03,24 DE NOVEMBRODE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA

JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PROTO SOCORROS,

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**45,00**	**30,00**	**19,50**	**90,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**3.000,00**	**3,00**	**90,00**	**2.815,50**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
3724814PL0

Número da Nota:
82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171824305824287l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$18.300,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 15:24:49

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 12920000005793014779
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 15:24:49

==========

DOCUMENTO: 121723
AUTENTICACAO SISBB: 5.0AC.1DA.A0B.7CA.46C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU.

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 12/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	647	09/12/2025

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		13 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 19.500,00 NOS DIAS 01,02,04,08,09,14,15,16,18,22,23,29,30 DE NOVEMBRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA TERMO DE CONVÊNIO N° 04/2025 Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	19.500,00	19.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.599,35 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04 / 2025

Total dos Serviços		19.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		19.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	390,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
19.500,00	0,00	292,50	126,75	585,00	195,00	0,00	0,00	18.300,75

Esta é a chave de validação: WAKG-CMQF
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171825491786585 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$34.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 15:26:09

PAGO PARA: Ana Laura Giansante Novelli Ltda
CNPJ: 58.922.615/0001-55
CHAVE PIX: 58922615000155
INSTITUICAO: 73113243 COOP SICREDI MORADA DO SOL
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000686646
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 15:26:10

==========

DOCUMENTO: 121724
AUTENTICACAO SISBB: 2.B07.831.250.DFD.61E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
14

Código de Verificação de Autenticidade
6GKKT6SWT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2025 às 07:52:06

Chave de Acesso
29212132Z3AJ2G4XUP686T9J5OWOYFIQ

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**IBITINGA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.922.615/0001-55	**ISENTO**	**00340226**	**00081454**	ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ALFREDO ABLA, 1059		**JARDIM TROPICAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14942-166	**Ibitinga-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	22 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 33.000,00 NOS DIAS 02, 03, 05(24H), 06, 07, 09, 10, 12(24H), 14, 15, 16(24H), 17, 19(24H), 20, 22, 23, 24, 26 DE NOVEMBRO 2025 CONFORME ESCALA MEDICA 02 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$1.500,00 NOS DIAS 10, 24 DE NOVEMBRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA TOTAL DA NOTA FISCAL: R$34.500,00	34.500,00	R$ 34.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,1366%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 34.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 34.500,00**	**R$ 737,13**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 34.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

RECEBI(EMOS) DE **ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **14** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6GKKT6SWT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171828066668977 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 15:28:23

PAGO PARA: R A Ciamariconi Junior Ltda
CNPJ: 58.664.842/0001-28
CHAVE PIX: 58664842000128
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000431966516
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 15:28:24

==========

DOCUMENTO: 121725
AUTENTICACAO SISBB: 9.8F3.168.F8C.723.C35

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
35

Código de Verificação de Autenticidade
SGD6LOIED

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 14:43:42

Chave de Acesso
8G6PRP5FXQG49PVJDTM94YB77GPI9BEZ

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
58.664.842/0001-28	**552170100**	**000096675**	**000096675**	R A CIAMARICONI JUNIOR LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDAFRANCISCO CANHOS, 545		**SANTO ANTONIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17202230	**JAU-SP**		**rw.brasil@bol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**		**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	04 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO - VALOR UNITARIO R$1.500,00 - TOTAL R$ 6.000,00,NOS DIAS 04,11,18,25 DE NOVEMBRO DE 2025 - CONFORME ESCALA MEDICA TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025 - RICARDO ALEXANDRE CIAMARINI JUNIOR	1.500,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina		**2,01%**	**000004.0000001**	**8630503**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 120,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/2025

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023
ESTABELECIMENTO IMPEDIDO DE RECOLHER O ICMS/ISS PELO SIMPLES NACIONAL, NOS TERMOS DO § 1º DO ART. 20 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 2006

RECEBI(EMOS) DE **R A CIAMARICONI JUNIOR LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **35** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SGD6LOIED.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171830036207562O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.750,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 15:30:19

PAGO PARA: Clinica Medica Franco Ltda
CNPJ: 28.231.358/0001-44
CHAVE PIX: 28231358000144
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000181854
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 15:30:19

==========

DOCUMENTO: 121726
AUTENTICACAO SISBB: B.8F1.0C9.4C7.94E.9CB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
267

Código de Verificação de Autenticidade
D5LQ06NHV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 16:44:06

Chave de Acesso
1430671UKSP4AN4LMS02HN06VXMMCNLW

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		**11587**	**000042174**	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	**SL 3 GALERIA STA TEREZA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	04 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 13, 20, 26 E 27 DE NOVEMBRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA. DRA ALINE FRANCO	1.500,00	R$ 6.000,00
1,00	UN	01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 750,00 TOTAL R$ 750,00 NO DIA 19 DE NOVEMBRO 2025 CONFORME ESCALA MEDICA. DRA ALINE FRANCO	750,00	R$ 750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,01%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.750,00**	**R$ 135,68**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$907,88 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$181,58 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **267** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D5LQ06NHV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171831141751343 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 15:31:32

PAGO PARA: Matheus Freire Servicos Medicos
CNPJ: 58.513.347/0001-18
CHAVE PIX: 58513347000118
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000415956862
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 15:31:33

==========

DOCUMENTO: 121727
AUTENTICACAO SISBB: A.6B3.AF1.393.A26.ACB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Prefeitura Municipal de Iacri/SP
Setor de Tributação
(14)3489-8500
fazenda@iacri.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35192042258513347000118000000000000125121356624765

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
1	09/12/2025	09/12/2025 16:51:03
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
1	900	09/12/2025 16:51:03

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
58.513.347/0001-18	-	(14) 9641-5069

Nome / Nome Empresarial
MATHEUS FREIRE SERVICOS MEDICOS LTDA

E-mail
MATHEUSLIMAFREIRE@HOTMAIL.COM

Endereço
RUI BARBOSA, 1361, CENTRO

Município
Iacri - SP

CEP
17680-011

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
44.690.238/0001-61	-	-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

E-mail
-

Endereço
ANTONIO J DE CARVALHO, 409, CENTRO

Município
Bariri - SP

CEP
17250-959

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Iacri - SP	-

Descrição do Serviço
9 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 13.500,00 NOS DIAS 02,06,07,08(24h),13,19,23,30 DE NOVEMBRO CONFORME ESCALA MEDICA

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Iacri - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 13.500,00	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP	CSLL	
-	-	-	
PIS	**COFINS**	**Retenção do PIS/COFINS**	**TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL**
-	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 13.500,00	R$	R$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos	**PIS/COFINS Retidos**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 0,00	-		**R$ 13.500,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171832384670065 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$23.250,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 15:33:22

PAGO PARA: M.e.a Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.252.518/0001-89
CHAVE PIX: 53252518000189
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1656 - CONTA: 00000000000000178098
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 15:33:22

==========

DOCUMENTO: 121728
AUTENTICACAO SISBB: 6.93B.41B.C20.C6C.399

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BORBOREMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000039	11/12/2025

Data e Hora de Emissão: **11/12/2025 13:38:48**

Código de Verificação: **CLJCXP-000039/2025**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **53.252.518/0001-89** Inscrição Municipal: **7566** Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA**

Endereço: **RUA DA BANDEIRA 32, - CENTRO - CEP: 14955000**

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: **BORBOREMA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: Insc.Est./RG:

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

Endereço: **AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17.25000**

Email: Telefone:

Município: **BARIRI** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

12 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 18.000,00 NOS DIAS 03,04,05,10,11,12(24h),17,18,24,25,26 DE NOVEMBRO 2025 CONFORME ESCALA MEDICA
07 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$5.250,00 NOS DIAS 03,05,06,10,17,24,25 DE NOVEMBRODE 2025

TOTAL DA NOTA FISCAL: R$ 23.250,00
TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025
MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 23.250,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 23.250,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,47	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseborborema.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL"**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **BORBOREMA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000039** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171837478164170 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$19.708,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 15:37:53

PAGO PARA: Jr Soares Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 47.105.483/0001-52
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0027 - CONTA: 00000000000000781860
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 15:37:53

==========

DOCUMENTO: 121729
AUTENTICACAO SISBB: C.866.1F7.AD0.A33.9C0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
304

Código de Verificação de Autenticidade
DE5B276NU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2025 às 10:57:18

Chave de Acesso
3Y0LW0SGPNMVQK35VXW3Z5Y66JEJO8JR

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.105.483/0001-52		**92642**	**000092642**	JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE LUCIO DE CARVALHO, 558	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201150	**JAU-SP**	**(14)8838-1599**	**junior_me6@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**		**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	14 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 21.000,00 NOS DIAS 01,02,03,09,13,14,15,16,20,21,22(24h),29,30 DE NOVEMBRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025 DRA ANA RITA SOUZA MACHADO	21.000,00	R$ 21.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	**3,00%**	**000004.0000001**	**8610102**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 21.000,00**	**R$ 630,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%)	COFINS (21.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.000,00 x 1,50%)	CSLL (21.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 136,50	**R$ 630,00**	**R$ 0,00**	**R$ 315,00**	**R$ 210,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.708,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

RECEBI(EMOS) DE **JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **304** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DE5B276NU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171902259197227 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$18.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 16:02:44

PAGO PARA: L. F. Furlanetto da Silva Ltda
CNPJ: 60.208.492/0001-37
CHAVE PIX: 60208492000137
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000086091900 63
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 16:02:45

==========

DOCUMENTO: 121730
AUTENTICACAO SISBB: 8.708.23B.475.B0E.E89

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
10

Código de Verificação de Autenticidade
F4PROS2JS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2025 às 11:10:14

Chave de Acesso
14308169PSL6XZBGLYYMJW9YO24PI4PF

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.5:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
60.208.492/0001-37		**15009**	**000054755**	L. F. FURLANETTO DA SILVA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CAMPOS SALLES, 122		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-063	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	10 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 15.000,00 NOS DIAS 01,04,09,11,15,18,27,28,29,30 DE NOVEMBRO 2025 CONFORME ESCALA MEDICA Dr Luis Felipe Furlanetto Da Silva	1.500,00	R$ 15.000,00
4,00	UN	4 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 05,06,17,25 DE NOVEMBRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA Dr Luis Felipe Furlanetto Da Silva	750,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 360,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

RECEBI(EMOS) DE **L. F. FURLANETTO DA SILVA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **10** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F4PROS2JS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512172019028278927758
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.755,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 17:19:14

PAGO PARA: Clinica Medica Ribeiro Ltda
CNPJ: 42.952.650/0001-87
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000377465
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 17:19:17

==========

DOCUMENTO: 121731
AUTENTICACAO SISBB: F.FDD.D68.967.CDA.F66

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3
Código de Verificação de Autenticidade
YDBRDXCVD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/12/2025 às 15:11:52
Chave de Acesso
29211085ZAIIUBJ6D8MJMCVO6MWIKK3E

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				09/12/2025

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.952.650/0001-87		**00341218**	**00087243**	CLINICA MEDICA RIBEIRO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DOMINGOS ROBERT, 1043		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-064	**Ibitinga-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - DR VINICIUS JOSÉ RIBEIRO 2 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO - R$ 1.500,00 VALOR TOTAL - R$ 3.000,00 NOS DIAS 01 E 10 DE NOVEMBRO DE 2025, CONFORME ESCALA MÉDICA. TERMO DE CONVÊNIO Nº 04/2025 DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO SICREDI AGÊNCIA 3009 CONTA: 37.746-5 CLINICA MÉDICA RIBEIRO LTDA CNPJ: 42.952.650/0001-87	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		**2,00%**	**0000040000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 60,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (3.000,00 x 0,65%)	COFINS (3.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.000,00 x 1,50%)	CSLL (3.000,00 x 3,00%)	Outras Retenções
R$ 19,50	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**	**R$ 45,00**	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.755,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA RIBEIRO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YDBRDXCVD**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512172019582281043 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 17:20:11

PAGO PARA: Robles Sajovic Assistencia Em Saude
CNPJ: 58.497.855/0001-50
CHAVE PIX: 58497855000150
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000057968333
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 17:20:12

==========

DOCUMENTO: 121732
AUTENTICACAO SISBB: 3.7A0.82F.0F3.EDB.EE6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICÍPIO DE NAVIRAÍ

GERÊNCIA DE RECEITA

PRACA PREFEITO EUCLIDES ANTONIO FABRIS, 343 - 79950000 - CENTRO - Naviraí - MS

Núm. do RPS:	Série do RPS:	Tipo do RPS:	Emissão RPS:

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica

Número: 8

Data Prestação: 09/12/2025

Autenticidade: 144504059

SITE AUTENTICIDADE: https://navirai.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: 00019334 **CNPJ/CPF:** 58.497.855/0001-50 **Regime Fiscal:** Simples Nacional

Nome/Razão Social: ROBLES SAJOVIC ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA

Nome Fantasia: ROBLES SAJOVIC ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA

Endereço: **Insc. Estadual:**

RUA ARISTIDES CUSTODIO, 150, SALA D SEDE VIRTUAL - CENTRO

Município/UF: Naviraí-MS **CEP:** 79.950-000

Fone/Fax: **E-Mail:** notafiscal@contabilmedica.com.br

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

Insc. Municipal: **CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61 **Insc. Estadual:**

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Endereço: Avenida Coronel Antônio José de Carvalho, 409 - Centro

Município/UF: Bariri-SP **CEP:** 17.250-071

Fone/Fax: **E-Mail:**

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:
403 socorros, ambulatórios e congêneres.

CNAE: 8610101

Competência:	Local da Prestação do Serviço:	Situação da NFS-e:	Natureza da Operação:
12/2025	Bariri-SP	EMITIDA	TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

03 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12H NO PRONTO SOCORRO (VALOR UNITÁRIO R$1.500,00) - TOTALIZANDO R$4.500
REALIZADOS NOS DIAS: 14/11, 21/11 E 28/11/2025, CORFORME ESCALA MÉDICA.

TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025
Médica Dra: Bruna Heloisa Robles Sajovic. CRM MS 15192
Dados Bancários
Cora SCFI 403
AG 0001 C/C 5796833-3
CNPJ 58.497.855.0001-50

ITENS DO SERVIÇO

Tributáve	Descrição do Item	Quantidad	Valor	Desc.	Desc. Cond.	Valor Serviço	Valor Líquido
SIM	PLANTÕES PRESENCIAL DE 12H NO PRONTO SOCORRO	3,00000	1.500,00	0,00	0,00	4.500,00	4.500,00

TRIBUTOS INCIDENTES

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,01000	90,45000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Total dos Serviços:	Valor Liquido da NFS-e:
4.500,00	0,00	0,00	4.500,00	4.500,00

NFS-E Nº 8

Recebemos de ROBLES SAJOVIC ASSISTENCIA EM SAUDE LTDA, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.

DATA:____/____/____ **Assinatura:**_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512172020560466990 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 17:21:28

PAGO PARA: Rodrigues Mendonca Servicos Em Saude
CNPJ: 58.746.854/0001-00
CHAVE PIX: 58746854000100
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000369914562
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 17:21:29

==========

DOCUMENTO: 121733
AUTENTICACAO SISBB: 3.EC0.887.1F8.6C4.7FE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Franca

14401-150 - Rua Frederico Moura - Cidade Nova - FRANCA - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 12/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	26	09/12/2025

RODRIGUES MENDONCA SERVICOS EM SAUDE LTDA

14403-180 - RUA RUA ALFREDO TOSI, 1821 APTO 77 - RORE 07 - NUCLEO
FRANCA - SP - CEP: 14403-180
CNPJ/CPF:58.746.854/0001-00 Inscr. Estadual/RG:
Email: britanicaassessoria@gmail.com
Telefone: 1184114541 CCM 127659

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE FRANCA
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Franca - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 28,29 DE OUTUBRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA TERMO DE CONVENIO N° 04/2025 DADOS DO MEDICO: DR. LUCAS JORGE RODRIGUES DE MENDONCA CRM: 267489 / CPF: 034.705.171-50 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO: C6 BANK S.A. CÓDIGO: 336 AG.:0001 CONTA: 36991456-2 CHAVE PIX (CNPJ): 58.746.854/0001-00 FAVORECIDO: RODRIGUES MENDONÇA SERVICOS EM SAUDE LTDA	3.000,00	3.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:
TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

Total dos Serviços		3.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	60,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

Esta é a chave de validação: EPRP-AHKM
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://franca.siltecnologia.com.br/loginWeb.jsp?execobj=NFSENotaFiscalBuscarDireto

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 17.31.33
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512172024562213311 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.927,12
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 17:25:26

PAGO PARA: Clinica Reis Lima
CNPJ: 58.099.629/0001-10
CHAVE PIX: 58099629000110
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000007548737123
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 17:25:27

==========

DOCUMENTO: 121734
AUTENTICACAO SISBB: A.12A.784.756.EBB.457

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTES E LACERDA
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTES E LACERDA
AV: MARECHAL RONDON, 522, CENTRO
Telefones: (65) 3266-2716
CNPJ: 15.023.989/0001-26

Número da Nota Fiscal de Serviço
Série Eletrônica
7

Dados do Prestador

CLINICA MEDICA REIS LIMA LTDA
CLINICA REIS LIMA
CPF/CNPJ: 58.099.629/0001-10 **Inscrição Municipal:** 44514 **Inscrição Estadual:**
End.: DAS AZALEIAS, Nº 2134, CONDOMINIO FLORES DO VALE **Complemento:**
Cidade: PONTES E LACERDA - MT **Telefone:** 1891176969 **Email:** dreduardoreislima@gmail.com

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade
EXIGIVEL	09/12/2025 14:15	M01D0J9S4
Número do RPS	Data de Emissão da Nota Fiscal	Série da Nota Fiscal

Dados do Tomador de Serviço

CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Razão Social
44.690.238/0001-61			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BA

Endereço	Número	Complemento	Bairro
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO	409		CENTRO

CEP	Cidade	UF	Telefone	Email
17.250-000	BARIRI	SP		

Descrição dos Serviços

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM NOVEMBRO/2025 TERMO DE CONVENIO Nº 04/2025 . MEDICO: DR EDUARDO FLANKLIN - REFERENTE A : 03 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, VALOR UNITARIO R$1.500,00 . TOTAL R$ 4.500,00 . NOS DIAS 23,25,26 DE NOVEMBRO 2025 CONFORME ESCALA MEDICA .
01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00. TOTAL R$750,00 NO DIA 24 DE NOVEMBRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA .

VALOR TOTAL DA NFS-e: R$ 5.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Atividade do Município	Alíquota	Item 116/2003	CNAE
04.01 - Medicina e biomedicina.	5,00	04	8630-5/03

Valor Total dos Serviços	**R$**	5.250,00
Base de Cálculo	**R$**	5.250,00
Desconto Incondicionado	**R$**	0,00
Desconto Condicionado	**R$**	0,00
Deduções (Material)	**R$**	0,00
Deduções Base de Cálculo	**R$**	0,00
ISSQN Devido	**R$**	262,50
ISSQN Retido		**NÃO**

Retenções na Fonte

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN
34,13	157,50	0,00	78,75	52,50	0,00	0,00

Valor líquido da Nota Fiscal 4.927,12

Informações Complementares

Dados bancários : Agencia 0001 Conta : 754873712-3 Banco 0260 - Nu Pagamentos S.A / / VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 857.33(16.33%) FONTE: IBPT, CONFORME LEI 12.741/2012. / ESTA NOTA PODE SER CANCELADA EM 1 DIAS APÓS A GERAÇÃO.
MUNICÍPIO DE INCIDÊNCIA DO ISS: PONTES E LACERDA-MT / MUNICÍPIO DE PRESTAÇÃO: PONTES E LACERDA-MT

Gerado Por: LIDIMA CONTABILIDADE GLOBAL LTDA Impresso Por:

Protocolo de entrega de Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Data e Hora de Emissão da NFS-e	Código de Autenticidade	Número da Nota Fiscal de Serviço Série Eletrônica
EXIGIVEL	09/12/2025	M01D0J9S4	7

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA REIS LIMA LTDA 58.099.629/0001-10,Todos o(s) serviço(s) relacionados nesta Nota Fiscal de Serviço Eletrônica
A autenticidade deste documento poderá ser realizada pelo endereço https://gp.srv.br/tributario/ponteselacerda/portal_validacao_nfse?2305390

/ /
Data

Nome e Número do CPF do Tomador

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.46.09
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512181645322541649l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.953,14
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/12/2025 - 13:46:07

PAGO PARA: Elaine P P Monaco
CPF: ***.974.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000289876
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/12/2025 - 13:46:07

==========

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 6.81B.E36.1DA.260.F14

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BARIRI	SP	17.250-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
202.15880.27-1	ELAINE PATRICIA PROCOPIO MONACO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida AVENIDA PROFESSOR CARLOS FERREIRA DE MORAES, 300 - FUNDO				VILA ANIDA DE ANGELI
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
BARIRI	SP	17.255-476	3209741 - 5814 / SP	320.974.158-14

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
28/11/1987	MARIA DE FATIMA ROSA PROCOPIO

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.660,47	12/05/2025	13/11/2025	13/12/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 13/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 719,54	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 40%	R$ 287,82	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno 32:19 horas 40,00%	R$ 166,96
56.1 Horas Extras ___horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 17,67	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 1.599,37	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R$ 533,12
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (SALDO BANCO DE HORAS 50%)	R$ 109,07				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.433,55**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social	R$ 97,57	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF	R$ 145,25	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (DESCONTO DIFERENCA 13o RESCISAO)	R$ 138,37
115.2 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA HORA 13o RESCISAO)	R$ 28,63	115.3 Outros Descontos (DESCONTO DIF MEDIA VALOR 13o RESCISAO)	R$ 6,13	115.4 Outros Descontos (DESCONTO DIF ADICIONAL 13o RESCISAO)	R$ 55,35
115.5 Outros Descontos (CONTRIBUICAO NEGOCIAL)	R$ 9,11	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 480,41**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 2.953,14**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.21
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000032-7 02500385253-4
53070125351-0 41416296310-1
Data do pagamento 18/12/2025
Numero do Documento 07.01.25351.4141629-6
Valor Total 3.202,50

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121802
AUTENTICACAO SISBB: 0.579.77F.2B7.B16.219

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25351.4141629-6

Pagar este documento até: **19/12/2025**

Observações:
IRRF MEDICOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **3.202,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	3.202,50			3.202,50
	Totais	**3.202,50**	**0,00**	**0,00**	**3.202,50**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 17/12/2025 14:40:10

85830000032 7 02500385253 4 53070125351 0 41416296310 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000032 7 | 02500385253 4 | 53070125351 0 | 41416296310 1

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.25351.4141629-6
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	3.202,50

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.48
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000102-7 02580385253-9
53070125351-0 41826389026-9
Data do pagamento 18/12/2025
Numero do Documento 07.01.25351.4182638-9
Valor Total 10.202,58

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 121803
AUTENTICACAO SISBB: 7.8C3.D5E.9B9.32D.B4E

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/11/2025	19/12/2025	07.01.25351.4182638-9	19/12/2025

Observações

CRF (PIS/COFINS/CSLL) MEDICOS

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 10.202,58

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 11/2025 Vencimento 19/12/2025	10.202,58			10.202,58
	Totais	**10.202,58**	**0,00**	**0,00**	**10.202,58**

SENDA (Versão:5.2.9) Página: 1 / 1 17/12/2025 14:49:02

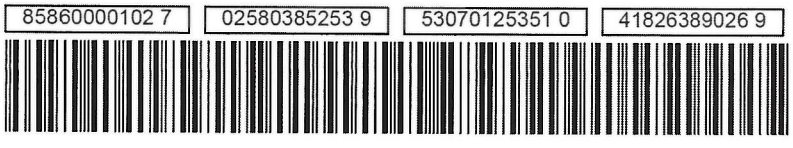
85860000102 7 02580385253 9 53070125351 0 41826389026 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000102 7 | 02580385253 9 | 53070125351 0 | 41826389026 9



CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.25351.4182638-9
Pagar até:	19/12/2025
Valor:	10.202,58

Pague com o PIX



DARFS SANTA CASA REF. 11-2025

De Luana - Exato Assessoria Contabil <fiscal1@assessoriaexato.com.br>
Para 'FINANCEIRO SANTA CASA BARIRI' <financeiro@santacasabariri.com.br>
Data 17/12/2025 14:54

Darf - 2025-12-17T144011.818.pdf (~119 KB) Darf - 2025-12-17T144822.725.pdf (~119 KB) Darf - 2025-12-17T144902.740.pdf (~120 KB)
Darf - 2025-12-17T144934.866.pdf (~120 KB)

Boa tarde

Segue anexo Darfs com vencimento em 19/12/2025

Ref. 11/2025 – VALORES A RECOLHER
IRRF MEDICOS R$ 3.202,50 - Anexo
IRRF OUTROS R$ 1.032,09 - Sem

CRF (PIS/COFINS/CSLL) MEDICOS R$ 10.202,58 - Anexo
CRF (PIS/COFINS/CSLL) OUTROS R$ 3.415,38 - Sem

Atenciosamente

Luana B. Tentor
Departamento Fiscal
14 99896-6716
14 3662 2563 – 14 3662 4365

www.assessoriaexato.com.br

Exato
assessoria contábil e gerencial

Antes de imprimir este e-mail, pense na sua responsabilidade com o **Meio Ambiente.** Se for mesmo imprimir, prefira **papel reciclado.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO DE MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.927,15

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 4.946.8D5.115.130.12A

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
GABRIEL APARECIDO DE MOURA	396.670.418-83	53460	00324

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
09/04/2024 A 08/04/2025	06/01/2026 A 04/02/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.035,53
Média Horas:	0,00
Média Valores:	8,97
Outras Vantagens:	407,11
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.451,61

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 06/01/2026 A 31/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	26
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.764,13
Média Horas:	0,00
Média Valores:	7,77
Outras Vantagens:	352,83
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.124,73

Período de Gozo: 01/02/2026 A 04/02/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	4
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	271,40
Média Horas:	0,00
Média Valores:	1,20
Outras Vantagens:	54,28
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	326,88

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.451,61 P
1/3 das Férias:	817,20 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	285,66 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Contribuicao Associativa Férias:	56,00 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.268,81 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	341,66 D
TOTAL LIQUIDO:	2.927,15 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.927,15 (dois mil novecentos e vinte e sete reais e quinze centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/12/2025

GABRIEL APARECIDO DE MOURA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.927,15 (dois mil novecentos e vinte e sete reais e quinze centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/01/2026

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025

GABRIEL APARECIDO DE MOURA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.680,23

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: C.41C.935.D5A.F66.083

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	351.206.628-38	28831	298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/07/2024 A 01/07/2025	05/01/2026 A 03/02/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.035,53
Média Horas:	226,41
Média Valores:	394,94
Outras Vantagens:	407,11
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.063,99

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 05/01/2026 A 31/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	27
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.831,98
Média Horas:	203,77
Média Valores:	355,45
Outras Vantagens:	366,40
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.757,60

Período de Gozo: 01/02/2026 A 03/02/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	3
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	203,55
Média Horas:	22,64
Média Valores:	39,49
Outras Vantagens:	40,71
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	306,40

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.063,99	P
1/3 das Férias:	1.021,33	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	383,64	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
Contribuicao Negocial Ferias:	21,45	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.085,32	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	405,09	D
TOTAL LIQUIDO:	3.680,23	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.680,23 (três mil seiscentos e oitenta reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/12/2025

GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 3.680,23 (três mil seiscentos e oitenta reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/01/2026

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.931,23

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 3.A89.21B.A76.6A4.D10

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
VANI DE SOUSA BUENO	351.110.648-69	28741	304

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
24/04/2024 A 23/04/2025	06/01/2026 A 04/02/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.660,47
Média Horas:	3,42
Média Valores:	79,28
Outras Vantagens:	664,19
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.407,36

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 06/01/2026 A 31/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	26
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.439,07
Média Horas:	2,96
Média Valores:	68,71
Outras Vantagens:	575,63
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.086,37

Período de Gozo: 01/02/2026 A 04/02/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	4
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	221,40
Média Horas:	0,46
Média Valores:	10,57
Outras Vantagens:	88,56
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	320,98

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.407,36 P
1/3 das Férias:	802,45 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	278,58 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.209,81 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	278,58 D
TOTAL LIQUIDO:	2.931,23 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.931,23 (dois mil novecentos e trinta e um reais e vinte e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/12/2025

IVANI DE SOUSA BUENO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.931,23 (dois mil novecentos e trinta e um reais e vinte e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/01/2026

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

IVANI DE SOUSA BUENO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA FERNANDA DA SILVA CORN
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.614,19

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: B.C4F.E1F.464.0C7.7C8

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	410.959.478-26	34061	358

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/12/2024 A 02/12/2025	06/01/2026 A 04/02/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.035,53
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	407,11
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.442,64

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 06/01/2026 A 31/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	26
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.764,13
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	352,83
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.116,96

Período de Gozo: 01/02/2026 A 04/02/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	4
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	271,40
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	54,28
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	325,69

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.442,64	P
1/3 das Férias:	814,21	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	284,22	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
Contribuicao Negocial Ferias:	17,10	D
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	341,34	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.256,85	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	642,66	D
TOTAL LIQUIDO:	2.614,19	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.614,19 (dois mil seiscentos e quatorze reais e dezenove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/12/2025

JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.614,19 (dois mil seiscentos e quatorze reais e dezenove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/01/2026

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARINE DE SOUSA LEONEL
CPF: 426.546.238-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.253-6
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.912,00

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 1.76C.0D9.CB8.A3A.111

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
LARINE DE SOUSA LEONEL	426.546.238-31	64973	00417

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
05/05/2024 A 04/05/2025	05/01/2026 A 03/02/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	3.824,75
Média Horas:	257,93
Média Valores:	879,25
Outras Vantagens:	764,95
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.726,88

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 05/01/2026 A 31/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	27
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	3.442,28
Média Horas:	232,14
Média Valores:	791,32
Outras Vantagens:	688,45
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.154,19

Período de Gozo: 01/02/2026 A 03/02/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	3
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	382,47
Média Horas:	25,79
Média Valores:	87,93
Outras Vantagens:	76,50
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	572,69

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	5.726,88 P
1/3 das Férias:	1.908,96 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	878,60 D
Desconto do Imposto de Renda:	845,24 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	7.635,84 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.723,84 D
TOTAL LIQUIDO:	5.912,00 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 5.912,00 (cinco mil novecentos e doze reais) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/12/2025

LARINE DE SOUSA LEONEL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 5.912,00 (cinco mil novecentos e doze reais) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/01/2026

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

LARINE DE SOUSA LEONEL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILV
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.062,93

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: C.735.0E4.B6A.3C5.9DD

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	314.784.528-11	3147845	2811

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
4/08/2024 A 13/08/2025	06/01/2026 A 04/02/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.660,47
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	332,09
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.992,56

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 06/01/2026 A 31/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	26
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.439,07
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	287,81
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.726,88

Período de Gozo: 01/02/2026 A 04/02/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	4
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	221,40
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	44,28
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	265,67

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.992,56	P
1/3 das Férias:	664,19	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	216,33	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	377,49	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.656,75	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	593,82	D
TOTAL LIQUIDO:	2.062,93	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.062,93 (dois mil sessenta e dois reais e noventa e três centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/12/2025

SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.062,93 (dois mil sessenta e dois reais e noventa e três centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025

Data: 02/01/2026

BARIRI

SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVI
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.089,58

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 9.A5F.445.71F.FB3.949

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	355.861.398-80	89047	324

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
1/05/2024 A 10/05/2025	05/01/2026 A 03/02/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	3.824,75
Média Horas:	0,00
Média Valores:	5,90
Outras Vantagens:	764,95
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.595,60

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 05/01/2026 A 31/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	27
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	3.442,28
Média Horas:	0,00
Média Valores:	5,31
Outras Vantagens:	688,45
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.136,04

Período de Gozo: 01/02/2026 A 03/02/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	3
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	382,47
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,59
Outras Vantagens:	76,50
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	459,56

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	4.595,60 P
1/3 das Férias:	1.531,87 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	667,42 D
Desconto do Imposto de Renda:	325,73 D
Contribuicao Associativa Férias:	56,00 D
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	988,74 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	6.127,47 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	2.037,89 D
TOTAL LIQUIDO:	4.089,58 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.089,58 (quatro mil oitenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/12/2025

SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 4.089,58 (quatro mil oitenta e nove reais e cinqüenta e oito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/01/2026

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.280-3
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.626,69

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 3.331.035.3FF.860.CBB

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
SIMONE FERNANDA CORRADINI	339.201.278-54	28772	298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/08/2024 A 31/07/2025	06/01/2026 A 25/01/2026 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	1
Salário Base:	3.684,75
Média Horas:	0,00
Média Valores:	710,12
Outras Vantagens:	1.473,90
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	5.868,77

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 06/01/2026 A 25/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	20
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	2.456,50
Média Horas:	0,00
Média Valores:	473,41
Outras Vantagens:	982,60
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.912,51

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.912,51	P
1/3 das Férias:	1.304,17	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	539,91	D
Desconto do Imposto de Renda:	50,08	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	5.216,68	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	589,99	D
TOTAL LIQUIDO:	4.626,69	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 4.626,69 (quatro mil seiscentos e vinte e seis reais e sessenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/12/2025

SIMONE FERNANDA CORRADINI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 4.626,69 (quatro mil seiscentos e vinte e seis reais e sessenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

Data: 02/01/2026
BARIRI

SIMONE FERNANDA CORRADINI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS D
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.673,44

EVENTO: FERIAS - LICENCA PREMI

AUTENTICACAO SISBB: 8.2D5.B9D.2D5.2A5.A08

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	255.467.628-37	74959	168

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/03/2024 A 03/03/2025	06/01/2026 A 04/02/2026 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.035,53
Média Horas:	43,52
Média Valores:	572,00
Outras Vantagens:	407,11
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.058,16

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 06/01/2026 A 31/01/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	26
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.764,13
Média Horas:	37,72
Média Valores:	495,73
Outras Vantagens:	352,83
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.650,41

Período de Gozo: 01/02/2026 A 04/02/2026

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	4
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	271,40
Média Horas:	5,80
Média Valores:	76,27
Outras Vantagens:	54,28
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	407,75

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.058,16	P
1/3 das Férias:	1.019,39	P
Abono de Férias:	0,00	
1/3 do Abono de Férias:	0,00	
Adicional do Dobro das Férias:	0,00	
1/3 do Dobro das Férias:	0,00	
Salário Família:	0,00	
1ª Parcela 13º Salário:	0,00	
Desconto da Previdência:	382,71	D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00	
Contribuicao Associativa Férias:	56,00	D
Provisao Desc. Emp. Cred. Trab. Ferias:	965,40	D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.077,55	P
TOTAL DOS DESCONTOS:	1.404,11	D
TOTAL LIQUIDO:	2.673,44	P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.673,44 (dois mil seiscentos e setenta e três reais e quarenta e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 05/12/2025

SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.673,44 (dois mil seiscentos e setenta e três reais e quarenta e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 02/01/2026

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2025

SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 09:56:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PATRICIA MACCORIN GUERTA
CPF: 370.532.948-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.146-2
DATA DE PAGAMENTO: 23/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.817,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.A01.7B3.89D.512.859

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BARIRI	SP	17.250-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
190.29228.56-6	PATRICIA MACCORIN GUERTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Avenida XV DE NOVEMBRO, 1633				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
BARIRI	SP	17.250-037	3705329 - 4803 / SP	370.532.948-03
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
13/05/1987	VALDELICE PASCOALIN MACCORIN			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

23/12/26

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.383,57	04/03/2024	10/12/2025	18/12/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	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 18/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.030,14	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 182,16	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___horas ___%	
56.1 Horas Extras ___horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 14,49	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 3.072,64	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 04/03/2024 a 03/03/2025	R$ 1.843,59	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.638,74
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (DIFERENCA MEDIA HORA 13o)	R$ 15,02	95.1 Outras Verbas (DIFERENCA MEDIA VALOR 13o)	R$ 1,07	95.2 Outras Verbas (DIFERENCA SALARIO MATERNIDADE 13o)	R$ 8,05
95.3 Outras Verbas (SALDO BANCO DE HORAS 50%)	R$ 202,79				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.008,69**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado22/dias	R$ 2.481,28	112.1 Previdência Social	R$ 195,89	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 2,90
114.1 IRRF	R$ 507,17	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 3,62		
		TERMO DE CONVÊNIO		0178-8	23.146-2
		Nº: 04 / 2024		**TOTAL DEDUÇÕES**	**R$ 3.190,86**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.817,83**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.56.19
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512231254399405230 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.586,83
TARIFA: R$0,00
DATA: 23/12/2025 - 09:54:45

PAGO PARA: Jessica M Faitanini
CPF: ***.892.288-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000254886
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/12/2025 - 09:54:45

==========

DOCUMENTO: 122303
AUTENTICACAO SISBB: E.7C6.EF5.20F.F92.22D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BARIRI	SP	17.250-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
162.29075.37-8	JESSICA CRISTINA DE MOURA FAITANINI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA JOAO BUENO, 335				JD MORADA DO SOL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
BORACEIA	SP	17.273-064	57796 - 00324 / SP	387.892.288-47
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/11/1992	ANGELITA PREISLER DE MOURA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.187,29	03/06/2025	19/11/2025	19/12/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	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 19/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 2.018,62	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 348,41	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___horas ___%	
56.1 Horas Extras ___horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ___ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 7/12 avos	R$ 2.305,47	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R$ 768,49
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (COMP LEI 14434/22 12/2025)	R$ 442,74				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.883,73**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social	R$ 179,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF	R$ 534,34	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (CONTRIBUICAO	R$ 16,57
115.2 Outros Descontos (DESC SALDO BANCO HORAS)	R$ 566,91				
		TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025		0198-8	25468-6
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.296,90**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.586,83**

23/12/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:56:19
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000445897027110804113080000057836
BENEFICIARIO:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA
NOME FANTASIA:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
PAGADOR:
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	122.301
DATA DE VENCIMENTO	27/12/2025
DATA DO PAGAMENTO	23/12/2025
VALOR DO DOCUMENTO	578,36
VALOR COBRADO	578,36

==========

NR.AUTENTICACAO D.DA6.E83.F28.71E.C86

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento
27/12/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário
2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2025	361721	DM	N	20/12/2025	09/00000044597-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			578,36

(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 90000.004458 97027.110804 1 13080000057836

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento
27/12/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário
2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
20/12/2025	361721	DM	N	20/12/2025	09/00000044597-8

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			578,36

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticaçao Mecânica - Ficha de Compensação

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
22/12/2025	08:23

Código Autenticidade: **120Z.9563.7109.7936199-Z**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
389493	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000393099	A1	20/12/2025

Prestador de Serviços

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **21.922.507/0001-72** Inscrição Municipal **4.97400-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**44.690.238/0001-61**

Endereço	Complemento
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17250-182	JARDIM PARAISO	BARIRI	SP

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	Administração de cartão de crédito ou débito e congêneres.	150103220	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:361721 VALOR:578,36 DATA VENCTO:27/12/2025
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 578,36
AJUSTE NF (-) -0,01
AJUSTE NF (+) 0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 578,35	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 578,36

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **120Z.9563.7109.7936199-Z**

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Número da Nota 389493 Série da Nota

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04 /2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.01.04
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512291300337929957 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.824,67
TARIFA: R$0,00
DATA: 29/12/2025 - 10:00:55

PAGO PARA: Bruna Queiroz
CPF: ***.222.798-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262153
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/12/2025 - 10:00:55

==========

DOCUMENTO: 122901
AUTENTICACAO SISBB: 3.FFB.7FE.8DA.CEB.E22

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BARIRI	SP	17.250-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
129.45945.18-7	BRUNA QUEIROZ			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua CAMPOS SALLES, 432				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
BARIRI	SP	17.250-063	3692227 - 9816 / SP	369.222.798-16
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
26/04/1988	EDILEUSA CERVE QUEIROZ			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.824,75	03/11/2021	26/11/2025	26/12/2025	SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador		
0,00	0,00	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 26/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 3.314,78	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 574,56	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___horas ___%	
56.1 Horas Extras ___horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional ___/12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 764,95	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 03/11/2024 a 02/11/2025	R$ 4.589,70	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.784,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (COMP LEI 14434/22 12/2025)	R$ 53,39				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 11.082,26**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias		112.1 Previdência Social	R$ 313,49	112.2 Prev. Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (CONTRIBUICAO	R$ 26,77
115.2 Outros Descontos (DESC SALDO BANCO HORAS)	R$ 441,97	TERMO DE CONVÊNIO Nº: 04/2025			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 782,23**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 10.300,03**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:26
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIV
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.299,19

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.146.E7E.EAD.E03.8ED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:26
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTO
CPF: 417.606.578-83
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.726-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.058,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A32.F23.386.88A.0DF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:26
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.318,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.4D3.FDF.4B8.4A2.DA3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:26
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.343,93

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.978.434.911.D46.51D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:26
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALICE CAROLINA FULANETO NUNES
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.752,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.B0D.752.074.BAE.E79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:26
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZA
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.766,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.9DE.F95.BDE.C3C.16A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:26
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.305,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.F5E.E18.EE5.F85.491

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:26
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE SOARES ROCCO
CPF: 299.989.788-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.300-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.859,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.D01.597.3A6.161.BCB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:26
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: AMANDA LETICIA SANCHES
CPF: 387.502.508-33
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.242-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.791,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.EB6.E62.E76.C40.52A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:26
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.315-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.634,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.088.F4B.69A.8E1.830

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA CAROLINA LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.752,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.509.B5A.B5E.B75.08A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA CAROLINE GAMBA
CPF: 430.831.998-64
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.175-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.833,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.139.6C9.193.5E2.1E7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.841,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.2E7.7BD.7C6.7E6.325

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA HELOISA STEFANINI NOVO
CPF: 462.516.228-90
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 29.236-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.841,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.347.BF9.331.6CF.EDF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.376,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.FFB.E3D.652.25A.704

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA LUCIA PALEARI DA NOBREGA
CPF: 354.080.748-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 30.028-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.939,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.FA6.093.04E.19D.6DF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA MARIA DA SILVA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.366,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.B19.F9F.6CD.371.1A0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANDREIA DA SILVA ULTRAMARE
CPF: 313.426.688-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 29.919-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.409,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.763.504.BC5.781.FE5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA MOCO
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.675,36

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.2C5.3CE.B3D.5AE.A0B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTO
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.170,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.BFC.6F7.00A.D28.654

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.075,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C33.B52.751.33A.B5E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ARACELI CRISTIANE RODRIGUES
CPF: 222.749.728-93
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 199.041-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.854,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.99E.008.136.EA0.289

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: AURILENE BONFIM ROQUE FERREIRA
CPF: 068.690.074-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.866-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.338,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.D33.C06.AA6.0A5.01B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BEATRIZ APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF: 486.690.568-95
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.485-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.791,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.ACD.E30.C5E.AC2.6DF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BIANCA DA NOBREGA
CPF: 405.944.908-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.758-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.841,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.DDA.24A.52E.D53.8C9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BIANCA GARCIA LEME
CPF: 502.847.818-00
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 43.222-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.945,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.B7C.472.7BC.3A6.536

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BIANCA ROVARI LA TERZA FIZZON
CPF: 364.024.668-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 29.790-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.841,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.577.C2B.A71.B27.179

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BIANCA YUKI SAKURAI
CPF: 502.083.858-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.934-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.078,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.44C.B40.575.0A8.CB0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BRUNA QUEIROZ
CPF: 369.222.798-16
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.215-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.939,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.D3A.4CE.9D2.9A6.D4D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA
CPF: 508.680.058-78
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.711-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.018,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.93C.509.B02.B16.7A8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA
CPF: 439.823.708-92
AGENCIA: 6670-2 - BOCAINA SP
CONTA: 11.631-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.174,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.F61.301.69C.22C.7C4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS
CPF: 465.039.228-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.311-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.409,63

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.5D4.AE3.1DB.4DA.427

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA MOSCONI
CPF: 435.865.748-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.286-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.284,49

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.5FF.473.808.F3E.6E2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CELIA APARECIDA DALFITO CARDOS
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.405,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.8F3.ABD.50A.756.728

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABI
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.208,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.89C.0AD.47F.62C.4DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CLAUDIO BREDA JUNIOR
CPF: 038.315.208-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.606,82

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.B51.A5B.CC6.078.0C3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIR
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.314,07

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.6A6.615.A56.D67.503

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DALVA CRISTINA DA SILVA
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.156,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.DA2.6C5.BEC.DE2.942

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DANIELA FERNANDA RODRIGUES
CPF: 494.052.918-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.993-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.124,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.C14.EDA.2E0.373.811

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA S
CPF: 425.386.688-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 21.738-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.943,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.538.D7B.05E.113.E52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIP
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.182,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.0AD.B73.5EC.A45.02A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DILENE BUENO DA SILVA
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.309,03

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.2DF.361.3CC.47D.D42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DORACI DE FATIMA CARMINATI CAC
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.821,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.7B4.D3D.587.EF8.ADF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIR
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 168,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.8D6.535.D38.ED5.03C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.312-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.663,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.967.747.8D1.3AB.313

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
CPF: 313.225.408-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.266-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.879,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.C9A.906.38D.CB7.8CA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELAINE PATRICIA PROCOPIO MONAC
CPF: 320.974.158-14
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.987-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.750,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.AFC.372.410.894.A4C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELDER LUIS PITON CONTARTEZE
CPF: 170.574.438-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 117.016-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.331,59

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.4B0.58A.D50.748.9E6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELIANA AIDA MANIN GUERRA
CPF: 258.411.078-44
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.365-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.965,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.73E.152.760.93C.CB6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELISABETE APARECIDA AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.999,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.9EA.7D8.A29.B64.F8D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.250-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.340,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.48D.BAB.C40.22D.6C2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.309-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.822,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.3F0.A80.608.548.1ED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FABIANE LAMONICA CORRADINI
CPF: 500.586.338-98
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.593-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.523,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.6DD.8E9.9B6.CA1.FB0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FABIO APARECIDO LIRA BORGES DO
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.766,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.8D8.9D4.9D5.762.C72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELI
CPF: 347.457.828-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.795-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.749,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.639.89F.369.426.A49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.976,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.AD5.BD2.6F6.4E2.0C7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FRANCINE BANDEIRA
CPF: 351.472.868-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.272-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.100,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.D31.AD7.18D.A98.938

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO DE MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.811,27

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.E7E.078.29E.A5B.432

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.293,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.A5B.B67.4D9.FEA.0CC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GIOVANA TROVARELLI BORIM
CPF: 479.841.938-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 20.176-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.005,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.290.B77.D3F.428.3FC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.274-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 462,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.4F8.F43.81C.99B.7E9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.002,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.F91.3D7.BBA.E95.C2E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JANAINA MODESTO DE ABREU PINHE
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.781,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.276.203.A8F.343.A6B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA SALVE
CPF: 276.355.088-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.207-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.389,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.176.640.47B.B2C.0B5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA BARONI DE
CPF: 304.906.748-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.506-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.979,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.16B.B30.BCE.067.659

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAQUELINE FERNANDA CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.747,77

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.2C0.A40.BD2.D7F.DD1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA CRISTINA DE MOURA FAIT
CPF: 387.892.288-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 25.488-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.939,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.236.6AF.2A8.476.F83

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA FERNANDA DA SILVA CORN
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.500,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.087.016.4CA.0BF.AE7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA ROBERTA MORENO
CPF: 312.005.608-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.265-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.749,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.5B3.586.908.5F0.38B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNH
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.616,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.087.07D.5C0.6B3.66C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.262-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.064,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.A76.CA9.BF4.270.6A5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:27
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA DA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.873,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.1D2.1F2.AAA.1A5.1AE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.248-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 776,72

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.523.F14.FA2.061.906

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIETE FERNANDA FADINI
CPF: 281.239.228-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.274-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.841,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.9AE.C16.DA9.3A5.047

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.229-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.174,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C53.71A.C03.1B3.1BB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARINE DE SOUSA LEONEL
CPF: 426.546.238-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.253-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.731,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.37D.24F.30B.3FA.038

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARISSA CAROLINE BARBOSA
CPF: 337.478.288-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.287-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.557,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.844.35E.03A.48C.B41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARISSA CRISTINA BORTOLUCI
CPF: 468.631.868-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.902-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.791,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.155.1F1.037.3A2.B28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LERIDA FRANCO FALCIONI
CPF: 274.340.318-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.292-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.779,66

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.82D.B52.8E4.122.65E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LETICIA MARIA FURLANETTE
CPF: 497.654.498-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 22.459-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.841,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.DE1.07A.0AC.B26.61B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LIA PAULA BOLLINI
CPF: 391.675.498-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.278-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.741,42

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.0F8.FD3.99A.A29.B35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.808,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.E1D.3AC.0F6.CC0.497

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.293-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.399,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.495.F47.8B1.CCD.133

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUANA PRISCILA DA SILVA
CPF: 426.705.448-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.991-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.071,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.439.C0D.568.661.48D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUCIANE CRISTINA DA SILVA
CPF: 262.963.448-56
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 12.037-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.274,48

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.53F.18E.EAC.7EC.0B7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SO
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.298,93

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.978.424.4B6.A59.426

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.443,09

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.A37.E0A.B95.D3C.B30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCIA COLOMBO ANTONELLI
CPF: 158.230.228-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.267-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.642,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.126.80C.A34.966.D10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.298-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.368,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.09E.A50.B16.12C.EC5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI
CPF: 263.438.678-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.256-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.729,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.28E.6D2.AEB.CDA.089

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 778,23

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.5CE.D68.C44.500.ED6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA CRISTINA BARDALATTI DA S
CPF: 220.977.518-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.902-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.672,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.E8C.EBF.700.25D.ED8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRE
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.313,98

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.BBC.22F.E4B.A23.4C2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA HELOISA PULTRINI DOS SAN
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.342,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.2DF.81A.4FC.CA5.C4F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN DE MOR
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.376,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.1F1.2D2.8D0.436.966

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.458-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.320-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.209,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.351.661.913.BB0.A01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARINA PREARO
CPF: 032.006.341-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.306-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 8.231,61

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.7E0.778.704.200.70A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MELISSA ELIZABETH BRICCE
CPF: 476.842.878-93
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 18.749-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.969,57

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.119.8F4.56D.D68.9EE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA
CPF: 299.684.398-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 115.863-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.126,37

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.A39.C96.FDD.0A5.C2F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MIRELLI KAUANI DUTRA
CPF: 463.950.708-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.208-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.929,35

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.819.4F0.0CD.FFB.467

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: NADIA FERNANDA BAZA
CPF: 384.696.168-03
AGENCIA: 6932-9 - VILA SAMPAIO-JAU SP
CONTA: 26.702-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.713,78

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.AF6.AD9.662.75C.72C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: NELI APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.297,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.036.3A5.841.18A.6AF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ODAIR MATIAS DEFENSOR
CPF: 284.012.168-93
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 78.511-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.793,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.096.87F.DFC.B9B.097

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.231-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 179,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.F8B.932.207.634.A13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PATRICIA MACCORIN GUERTA
CPF: 370.532.948-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.146-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.283,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.7B8.49A.F49.2EB.140

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: REBECA TRENTO CARMINATTI
CPF: 347.942.158-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 18.619-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.766,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.134.982.BEC.B65.4EC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: REGIANE APARECIDA DIAS DE LA C
CPF: 285.043.708-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.400-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.170,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.BDD.57F.C09.624.D1F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: RENATA PEREIRA DA SILVA
CPF: 361.627.558-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.188-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.847,70

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.3DD.F52.3DE.9A4.348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.833,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.060.865.ECA.937.2BC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.269,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.AD0.DF2.4CB.CE8.E76

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSELENE DO ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 788,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.278.59E.C36.5F4.00E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.127,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.734.197.50E.C8D.DAE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.919,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.FC8.F7B.CA7.97B.112

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SAMILE DOS SANTOS FRANCA
CPF: 412.443.098-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.301-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.791,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.7B3.CB9.670.D87.F53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SANDRA LUIZA DE JESUS
CPF: 204.131.378-13
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.313-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.410,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.2F8.3A3.BE6.4CE.192

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SANDREGIR SILVA SEMEGUINI
CPF: 696.344.834-53
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.226-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 252,99

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.193.EB9.90D.964.EBB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SELMA FAGA ARAUJO PINTO
CPF: 333.728.948-71
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.971-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.841,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.C3C.0A0.E89.780.48A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILV
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.408,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.E85.553.8AC.183.9FB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DE PAULA CARV
CPF: 307.881.018-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 30.009-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.822,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.FA3.AEA.0AF.FC4.C80

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVI
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.913,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.584.C67.C00.96B.68D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 5.978,54

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.9DB.21A.6D6.E7A.026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SIMONE APARECIDA MARIANO DE AL
CPF: 305.246.088-90
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 29.258-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.121,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.3D7.412.300.3CD.F2E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.280-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.799,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.DDF.D1A.398.40A.F70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS D
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.350,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.9E9.E3C.228.483.40B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO PICCO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.349,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.803.346.29F.544.A7E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.008.658-42
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.222-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.435,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.C51.F1E.162.2C1.003

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES DE OLIVEIRA
CPF: 382.885.278-50
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.270-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 3.956,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.E85.D6E.E4B.386.680

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TANEA REGINA ALVES MOREIRA PEN
CPF: 191.015.198-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 113.855-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 4.308,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.340.437.156.CCC.0CE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TATIANA APARECIDA CAMPOS DOS S
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.465,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.12A.934.EC8.451.270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TATIANA RUGGERI
CPF: 304.951.738-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.260-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.072,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.F7C.C26.638.D4E.5C1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TELMA GOMES DE JESUS
CPF: 247.100.318-43
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.745-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.678,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.C8B.5FB.64F.D55.998

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VALERIA APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF: 161.944.028-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 19.878-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.121,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.533.3AA.887.157.20E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VANIA MARIA DELFINO DA SILVA
CPF: 290.159.198-10
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 122.219-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.841,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.038.B62.5AA.AB9.EF7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.316-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.252,67

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.5A0.1FC.321.D03.2F6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE FERRE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.808,28

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.2AA.669.80E.CB8.35C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PIS
CPF: 391.387.778-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.442-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 917,05

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.96F.569.44E.BA3.387

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAU
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.791,15

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.802.149.108.841.E59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 07:40:28
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ZILDA APARECIDA DOMINGUES
CPF: 200.711.618-99
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 193.797-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.672,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.494.085.0B2.810.925

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIV
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.438.9E3.0BE.C59.2F6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTO
CPF: 417.606.578-83
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.726-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.382,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.AFA.AF0.D4D.83C.3A4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.752,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.539.568.D73.F9E.0C5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.798,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.55E.B0A.F0E.C68.81D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALICE CAROLINA FULANETO NUNES
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.669.748.C1C.0CE.FB4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZA
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.3E4.27F.580.A08.64C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.158,90

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.F74.E46.EA9.C1C.F25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE SOARES ROCCO
CPF: 299.989.788-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.300-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.671,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.0CD.88A.0F0.8E4.202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: AMANDA LETICIA SANCHES
CPF: 387.502.508-33
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.242-0
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.EBD.3DD.93A.547.9EB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.315-X
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 771,64

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.7FC.E3B.5E5.B6E.D27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA CAROLINA LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.E24.107.A2C.B0A.7E7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA CAROLINE GAMBA
CPF: 430.831.998-64
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.175-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.692,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.8FE.1AC.1E5.E53.E55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.631,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.DA9.019.DD0.903.21D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA HELOISA STEFANINI NOVO
CPF: 462.516.228-90
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 29.236-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 783,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.68E.1C9.6AC.FB7.818

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.637,13

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.EDC.9E2.0C0.70E.A84

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA LUCIA PALEARI DA NOBREGA
CPF: 354.080.748-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 30.028-4
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 497,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.47D.B6D.D0E.866.82A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA MARIA DA SILVA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.800,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.52C.961.380.468.FFC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA PAULA SPIGOLON
CPF: 290.840.848-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.221-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 238,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.ED7.FE5.6BB.698.62D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANDREA CRISTINA LOURENCO MOTA
CPF: 304.909.008-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 30.355-0
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 179,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.B87.0CA.ACF.C8A.A2B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANDREIA DA SILVA ULTRAMARE
CPF: 313.426.688-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 29.919-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 598,97

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.5B9.689.706.CE2.C45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA MOCO
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.802,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.D97.6E2.119.42E.10A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTO
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.848,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.02F.3B7.ECB.2EC.540

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.030,91

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.BE2.BDB.879.FB7.5D4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171338254847760 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:38:52

PAGO PARA: Artuso Centro Medico Ltda
CNPJ: 56.021.913/0001-49
CHAVE PIX: 56021913000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 00000000000000604712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:38:53

==========

DOCUMENTO: 121707
AUTENTICACAO SISBB: 6.56C.247.522.572.CEF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: AURILENE BONFIM ROQUE FERREIRA
CPF: 068.690.074-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.866-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 564,56

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.427.F60.142.3CC.0C5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BEATRIZ APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF: 486.690.568-95
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.485-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.324,95

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.586.030.56E.058.01B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BIANCA DA NOBREGA
CPF: 405.944.908-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.758-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 971,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.4FC.397.47C.259.F7C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BIANCA GARCIA LEME
CPF: 502.847.818-00
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 43.222-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.672,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.CF0.F5C.49F.F10.F43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BIANCA YUKI SAKURAI
CPF: 502.083.858-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.934-X
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 996,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.B18.43F.402.25A.E5E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BRUNA QUEIROZ
CPF: 369.222.798-16
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.215-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.670,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.D72.9E1.E3D.29E.543

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA
CPF: 508.680.058-78
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.711-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.631,36

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.D73.CFD.D1A.C26.706

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA
CPF: 439.823.708-92
AGENCIA: 6670-2 - BOCAINA SP
CONTA: 11.631-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.98E.A35.484.A20.140

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS
CPF: 465.039.228-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.311-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.052,92

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.82E.B65.F37.7AB.A1E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA MOSCONI PLASTINI
CPF: 435.865.748-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.286-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.442,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.091.FC1.DBD.AD5.B73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CELIA APARECIDA DALFITO CARDOS
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.622,10

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.BA1.7F8.4E7.8C5.834

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABI
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.838,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.E90.71A.623.654.157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CLAUDIO BREDA JUNIOR
CPF: 038.315.208-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.133,47

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.611.B0D.8DA.852.6DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIR
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.797,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.C1B.968.71B.EF7.5B3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DALVA CRISTINA DA SILVA
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.434,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.93B.B8A.687.86D.0C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DANIELA FERNANDA RODRIGUES
CPF: 494.052.918-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.993-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 844,32

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.164.8A1.6BD.50B.75A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA S
CPF: 425.386.688-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 21.738-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.69F.7F0.E63.857.36D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIP
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 771,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.CCA.258.460.E6E.A60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DILENE BUENO DA SILVA
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.242,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.2FA.FB5.AA2.126.027

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DORACI DE FATIMA CARMINATI CAC
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 864,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.C7D.393.561.129.D20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIR
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 772,60

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.600.5EE.726.2BE.4AF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.312-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.142,41

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.4C7.633.29B.9F3.426

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
CPF: 313.225.408-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.266-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.661,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.18F.7AE.1C0.3A0.28E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELAINE DEL LA CONCEPCION MOREN
CPF: 391.135.178-05
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 30.362-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 188,30

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.F26.C92.608.1F2.2B5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELAINE PATRICIA PROCOPIO MONAC
CPF: 320.974.158-14
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.987-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 788,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.96D.F0B.C01.6C9.2BF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELDER LUIS PITON CONTARTEZE
CPF: 170.574.438-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 117.016-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.463,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.9E6.E87.92E.C47.38A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELIANA AIDA MANIN GUERRA
CPF: 258.411.078-44
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.365-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.765,58

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.612.0DD.543.308.8B8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ELISABETE APARECIDA AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.133,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.FED.737.C6A.38B.E45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.250-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.843,38

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.E9F.864.275.219.9EA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.309-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 840,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.E28.C26.D74.4B0.994

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FABIANE LAMONICA CORRADINI
CPF: 500.586.338-98
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.593-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.241,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.343.E82.965.3A5.47D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FABIO APARECIDO LIRA BORGES DO
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.45A.D83.B3F.873.A8F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELI
CPF: 347.457.828-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.795-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.044,51

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.D73.30E.93B.65F.895

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.837,20

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.623.5E3.BE2.34C.815

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FRANCINE BANDEIRA
CPF: 351.472.868-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.272-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.079,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.6C1.196.B8D.83C.B5A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO DE MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.632,83

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.FCB.BE1.9ED.1F9.CD8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.794,11

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.2FF.3B9.CCC.FF6.68A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.24
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171330460417295 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.400,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:30:54

PAGO PARA: Pequeno Principe Especialidades Pedi
CNPJ: 34.639.905/0001-28
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000236012
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:30:54

==========

DOCUMENTO: 121703
AUTENTICACAO SISBB: 9.681.FBA.C22.F49.8A0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GIOVANA TROVARELLI BORIM
CPF: 479.841.938-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 20.176-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 486,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.805.F32.222.911.83E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.24
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171343475427409 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.097,05
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:43:57

PAGO PARA: Inne Ortopedic Sociedade Simples Pur
CNPJ: 3.741.208/0001-50
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9093 - CONTA: 00000000000000222900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:43:59

==========

DOCUMENTO: 121710
AUTENTICACAO SISBB: 7.881.39B.D19.94E.C35

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.274-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.746,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.B46.A8C.BCE.7D3.6C8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 992,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.885.FAC.073.A94.EF5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.24
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171333385746837 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.302,91
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:33:59

PAGO PARA: J. Foloni Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 28.728.534/0001-58
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235555
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:33:59

==========

DOCUMENTO: 121704
AUTENTICACAO SISBB: 9.A90.C03.B86.855.8CD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JANAINA MODESTO DE ABREU PINHE
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.283,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.A5F.8D9.2CC.4DB.F5D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA BARONI DE
CPF: 304.906.748-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.506-4
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.155,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.3BF.6C4.61D.D16.C19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA SALVE
CPF: 276.355.088-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.207-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.801,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.C9D.9AB.951.DEA.0D3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JAQUELINE FERNANDA CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.796,17

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.27E.37B.1C9.2CD.CA3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA CRISTINA DE MOURA FAIT
CPF: 387.892.288-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 25.488-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.286,09

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.D1C.F80.C3F.D80.A75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA FERNANDA DA SILVA CORN
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.0C3.967.AC2.732.953

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA ROBERTA MORENO
CPF: 312.005.608-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.265-X
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.273,87

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.194.C97.568.E3F.9EF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNH
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.236,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.163.4B9.A5F.AC9.656

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.262-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.839,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.B9F.55A.904.AC2.7F4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 489,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.4A4.C39.150.89F.48B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA DA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 888,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.5B1.203.C92.54F.6DC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.24
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171408251572940 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.032,35
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 11:08:35

PAGO PARA: Jr Soares Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 47.105.483/0001-52
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0027 - CONTA: 00000000000000781860
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 11:08:35

==========

DOCUMENTO: 121719
AUTENTICACAO SISBB: 4.24B.F07.F73.A5C.E4B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 487,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.49D.4D2.CE2.99C.DCC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.248-X
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.24B.64B.795.D60.D2E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIETE FERNANDA FADINI
CPF: 281.239.228-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.274-X
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.631,18

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.E66.CDB.497.A6D.74B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.229-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.723,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.8B6.331.B5D.E0C.0AE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARINE DE SOUSA LEONEL
CPF: 426.546.238-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.253-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.903,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.F3E.077.2F3.92C.E09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARISSA CAROLINE BARBOSA
CPF: 337.478.288-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.287-0
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.C25.BA5.6FF.12F.519

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARISSA CRISTINA BORTOLUCI
CPF: 468.631.868-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.902-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,84

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.EE6.34F.F31.419.AAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LERIDA FRANCO FALCIONI
CPF: 274.340.318-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.292-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.791,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.587.569.F45.1CA.477

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LETICIA MARIA FURLANETTE
CPF: 497.654.498-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 22.459-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 504,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.522.47C.6D6.26E.B6A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LIA PAULA BOLLINI
CPF: 391.675.498-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.278-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.867,80

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.38E.136.E6A.272.8AA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.865.A03.359.A0F.C3B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.293-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.631,04

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.8BF.395.DDB.440.78D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUANA PRISCILA DA SILVA
CPF: 426.705.448-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.991-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 982,33

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.B1D.65B.9C2.F91.56F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUCIANE CRISTINA DA SILVA
CPF: 262.963.448-56
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 12.037-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 346,69

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.F4F.DED.830.578.D38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SO
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.799,99

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.C64.9CC.CC5.36D.BB6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.796,85

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.4AF.E9F.779.92D.93C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.24
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171328333469973l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.721,44
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/12/2025 - 10:28:55

PAGO PARA: Luis Gonzaga Gerlin
CPF: ***.226.108-**
CHAVE PIX: 05222610861
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000197068
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:28:55

==========

DOCUMENTO: 121702
AUTENTICACAO SISBB: F.1B4.AAE.4A9.DD6.64F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCIA COLOMBO ANTONELLI
CPF: 158.230.228-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.267-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.576.D33.7BD.785.08D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.298-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.718,44

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.439.554.D52.F57.4C5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI
CPF: 263.438.678-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.256-0
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.625,31

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.AF6.40A.9B7.9AA.D97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.765,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.B1D.824.819.FC8.F0B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.318-4
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 473,73

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.693.CED.5CB.647.EA6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA CRISTINA BARDALATTI DA S
CPF: 220.977.518-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.902-X
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 936,94

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.00C.365.0E6.83B.1E4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRE
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.055,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.492.54C.7BA.539.FD5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA HELOISA PULTRINI DOS SAN
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.800,39

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.174.7A0.E3E.24A.73A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN DE MOR
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.089,74

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.AAA.74C.64F.5F2.37F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.458-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.320-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.787,06

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.770.8AC.B38.925.89C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARINA PREARO
CPF: 032.006.341-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.306-0
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.821,21

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 1.FCB.023.F66.1B1.F6D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.25
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171354236439948 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.226,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:54:47

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
CHAVE PIX: 11980888000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000013000 8156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:54:48

==========

DOCUMENTO: 121715
AUTENTICACAO SISBB: A.0D5.223.79D.572.A69

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MELISSA ELIZABETH BRICCE
CPF: 476.842.878-93
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 18.749-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 160,68

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.485.31D.DA3.D3F.92B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA
CPF: 299.684.398-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 115.863-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.800,34

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.CA0.A9B.5F0.0FE.6C7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MIRELLI KAUANI DUTRA
CPF: 463.950.708-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.208-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.661,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.DA9.655.BAD.A6F.A97

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: NADIA FERNANDA BAZA
CPF: 384.696.168-03
AGENCIA: 6932-9 - VILA SAMPAIO-JAU SP
CONTA: 26.702-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.236,29

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.4D8.185.C0F.427.F61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: NELI APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.037,70

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.760.94D.850.FC8.B06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ODAIR MATIAS DEFENSOR
CPF: 284.012.168-93
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 78.511-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.633,16

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.2B5.064.175.804.CD6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.231-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.684,50

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.C4B.FB5.9CF.BF7.F34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PATRICIA MACCORIN GUERTA
CPF: 370.532.948-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.146-2
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.439,88

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.31A.D4D.300.A9A.9D9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: REBECA TRENTO CARMINATTI
CPF: 347.942.158-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 18.619-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.D47.6E0.170.21D.43C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: REGIANE APARECIDA DIAS DE LA C
CPF: 285.043.708-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.400-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 502,43

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.8FE.3F4.32C.5BF.9FB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: RENATA PEREIRA DA SILVA
CPF: 361.627.558-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 28.188-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 869,40

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: E.63F.96F.66E.E49.216

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.25
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171350151092278 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.331,67
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/12/2025 - 10:50:40

PAGO PARA: Rk Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 23.005.129/0001-98
CHAVE PIX: 23005129000198
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003484459
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:50:41

==========

DOCUMENTO: 121713
AUTENTICACAO SISBB: 6.016.434.CBD.8BB.F30

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 870,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.A01.2D1.0A3.4D8.6C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.BFE.136.6F1.FC1.63C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSELENE DO ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.745,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.433.545.3A2.2CE.355

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.831,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.66A.06D.A56.8AD.729

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.745,53

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.CB5.B4B.DB0.514.9FC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SAMILE DOS SANTOS FRANCA
CPF: 412.443.098-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.301-X
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.634,75

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.BF4.451.84B.4AF.08A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SANDRA LUIZA DE JESUS
CPF: 204.131.378-13
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.313-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.072,79

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.D6C.22D.75A.98A.01E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SANDREGIR SILVA SEMEGUINI
CPF: 696.344.834-53
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.226-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.220,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.A97.794.24B.CDF.92F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.36.25
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202512171352519656248 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.000,00
TARIFA: R$9,90
DATA: 17/12/2025 - 10:53:07

PAGO PARA: Sdt Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.041.905/0001-07
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001492810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/12/2025 - 10:53:08

==========

DOCUMENTO: 121714
AUTENTICACAO SISBB: 6.D58.4D8.713.85B.59F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SELMA FAGA ARAUJO PINTO
CPF: 333.728.948-71
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.971-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.630,65

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.E02.094.C1E.250.7C6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILV
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 839,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 7.14C.CFD.AA2.C7F.66E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DE PAULA CARV
CPF: 307.881.018-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 30.009-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 211,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 6.D6D.175.82E.DF2.42D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVI
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.713,89

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.1BD.669.EA5.60F.35A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 2.577,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 4.1E7.85C.DDE.34A.B14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SIMONE APARECIDA MARIANO DE AL
CPF: 305.246.088-90
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 29.258-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 414,45

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: F.A82.544.F5F.B57.18C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.280-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.835,08

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: A.258.F36.440.2BF.ED6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS D
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.800,00

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.CBB.20A.784.2F9.22B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO PICCO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.812,12

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.AD3.9A5.AF6.B69.F8E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.008.658-42
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.222-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.100,14

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.321.AC0.43E.E77.58C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES DE OLIVEIRA
CPF: 382.885.278-50
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.270-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.661,26

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: B.E69.0BF.F91.DFA.7B5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TANEA REGINA ALVES MOREIRA PEN
CPF: 191.015.198-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 113.855-3
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.862,81

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.927.510.558.387.F82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TATIANA APARECIDA CAMPOS DOS S
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 997,76

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.ADB.669.6F1.928.BA5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TATIANA RUGGERI
CPF: 304.951.738-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.260-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.781,62

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 9.97E.B0D.374.151.3BB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TELMA GOMES DE JESUS
CPF: 247.100.318-43
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.745-5
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.691,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 5.553.F4C.1A3.20A.438

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VALERIA APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF: 161.944.028-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 19.878-1
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 247,01

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: C.13F.B8F.04D.38B.E79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VANIA MARIA DELFINO DA SILVA
CPF: 290.159.198-10
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 122.219-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 696,55

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 3.3F8.FC0.7BB.5D2.446

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.316-8
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 839,96

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.185.980.CA5.520.220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE FERRE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 879,71

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 0.2F0.6B9.7E4.5F6.627

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PIS
CPF: 391.387.778-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.442-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.641,02

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 2.C91.32D.2C8.F6B.E21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAU
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 1.637,52

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: D.639.75D.2B1.2CB.CD9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/12/2025 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:25
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ZILDA APARECIDA DOMINGUES
CPF: 200.711.618-99
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 193.797-9
DATA DE PAGAMENTO: 17/12/2025
VALOR CREDITADO (R$): 709,24

EVENTO: SALARIO ORD EMPREGADOR

AUTENTICACAO SISBB: 8.BA6.634.61F.D54.DCF

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNAÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: PRONTO ATENDIMENTO PROFISSIONAL: TODOS

UNIDADE HOSPITALAR: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	5911	0,00	R$0,00
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA.	4664	0,63	R$2.938,32
0301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	5911	0,00	R$0,00
0301100250	AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	5911	0,00	R$0,00
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	356	3,70	R$1.317,20
0301060096	ATENDIMENTO MEDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO	5560	11,00	R$61.160,00
0301060100	ATENDIMENTO ORTOPÉDICO COM IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	9	13,00	R$117,00
0202080048	BACILOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNÓSTICA)	1	4,20	R$4,20
0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	7	0,00	R$0,00
0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	15	0,00	R$0,00
0301010048	CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (EXCET	15	6,30	R$94,50
0301010064	CONSULTA MEDICA EM ATENÇAO BASICA	6	0,00	R$0,00
0301010072	CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	1	10,00	R$10,00
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	1	5,62	R$5,62
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	1	10,25	R$10,25
0301100284	CURATIVO SIMPLES	10	0,00	R$0,00
0202019998	D-DÍMERO	19	0,00	R$0,00
0202030059	DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	1	96,00	R$96,00
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	1	2,85	R$2,85
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	14	5,77	R$80,78
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	13	2,73	R$35,49
0202030083	DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA	9	9,25	R$83,25
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	4	1,85	R$7,40
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	27	2,25	R$60,75
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	26	2,01	R$52,26
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	3	1,85	R$5,55
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	263	1,85	R$486,55
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	90	3,68	R$331,20
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	122	4,12	R$502,64
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	4	3,68	R$14,72
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	5	2,01	R$10,05
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	5	3,51	R$17,55
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	1	1,85	R$1,85
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	2	7,85	R$15,70
0202060268	DOSAGEM DE INSULINA	1	10,17	R$10,17
0202010538	DOSAGEM DE LACTATO	1	3,68	R$3,68
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	158	1,85	R$292,30
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	61	2,83	R$172,63
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1	1,40	R$1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	1	1,85	R$1,85
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	157	1,85	R$290,45
0202090140	DOSAGEM DE SODIO E CLORO NO SUOR (C/ COLETA)	1	0,00	R$0,00
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	55	2,01	R$110,55
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	55	2,01	R$110,55
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	125	9,00	R$1.125,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	263	1,85	R$486,55

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	312	5,15	R$1.606,80
0401010058	EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	8	23,16	R$185,28
0214010015	GLICEMIA CAPILAR	5	0,00	R$0,00
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	414	4,11	R$1.701,54
0303140011	LAVAGEM NASAL PELO METODO DE PROETZ (POR SESSAO)	1	1,44	R$1,44
0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	1	0,00	R$0,00
0309010101	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	2	0,00	R$0,00
0202030636	PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	2	18,55	R$37,10
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202031489	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	1	18,55	R$18,55
0202031500	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANT	1	10,00	R$10,00
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	87	15,30	R$1.331,10
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	6	7,17	R$43,02
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	25	6,42	R$160,50
0204040027	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	8	7,40	R$59,20
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	17	7,77	R$132,09
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	6	7,40	R$44,40
0204060079	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	7,77	R$7,77
0204010055	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	1	8,38	R$8,38
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	40	6,50	R$260,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	38	7,77	R$295,26
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	24	7,77	R$186,48
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	13	6,50	R$84,50
0204010063	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	2	6,88	R$13,76
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	6	7,40	R$44,40
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	5	8,19	R$40,95
0204020034	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	11	8,33	R$91,63
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	15	10,96	R$164,40
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	11	14,90	R$163,90
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	6	9,16	R$54,96
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	15	9,73	R$145,95
0204020115	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	1	15,58	R$15,58
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	37	8,37	R$309,69
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	26	5,90	R$153,40
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	4	8,94	R$35,76
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	49	7,52	R$368,48
0204010071	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	4	9,15	R$36,60
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	31	5,62	R$174,22
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	31	7,98	R$247,38
0204030080	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	2	19,24	R$38,48
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	32	6,78	R$216,96
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	13	7,16	R$93,08
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	36	6,30	R$226,80
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	6,00	R$6,00
0204010128	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	19	8,38	R$159,22
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	100	6,78	R$678,00
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	32	8,94	R$286,08
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	30	6,91	R$207,30
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	3	7,80	R$23,40
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	3	7,32	R$21,96
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	97	6,88	R$667,36
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	380	9,50	R$3.610,00
0301100179	SONDAGEM GASTRICA	3	0,00	R$0,00
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	1	2,83	R$2,83
0214010058	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	2	1,00	R$2,00
0214010163	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	19	0,00	R$0,00
0214010074	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	1	1,00	R$1,00
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	59	1,69	R$99,71
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	2	24,20	R$48,40
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	4	39,60	R$158,40
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	3	24,20	R$72,60
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	6	24,20	R$145,20

QUANTIDADE TOTAL: 31985

QTDE ATENDIMENTOS: 5929

VALOR TOTAL: R$85.071,73

Santa Casa Bariri

Anexo 2

Relatório descritivo das transferências realizadas no período

01/12/2025 a 31/12/2025

Tipo de Ficha	Quantidade
Cardiologia	03
Gestante	11
Neurologia/Neurocirurgia	06
Oftalmologia	06
Ortopedia	04
Padrão*	91
Pediatria	04
Psiquiatria	20
TOTAL	**145**

** São classificadas como fichas Padrão, as que demandam procedimentos diagnósticos, UTI e outras avaliações não padronizadas pelo SIRESP.*

DECLARAMOS que a tabela acima foi extraída manualmente do SIRESP – Sistema de Regulação do Estado de São Paulo, pois o sistema não disponibiliza documento sucinto de transferências por tipo de ficha por período.

No sistema, todas as regulações indicam dados pessoais dos pacientes atendidos , o que nos levou a proceder a extração dos dados e organização de forma sintética dos exatos valores de transferências por especialidade no período.

Bariri, 6 de janeiro de 2026

ELIANA A MANIN GUERRA

Ger. Administrativo

RELATÓRIO DE INTERCONSULTA



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61 - CNES: 2791676
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP

PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025

ESPECIALIDADE	DATA SOLICITAÇÃO	MÉDICO SOLICITANTE	DATA EXECUÇÃO	MÉDICO SOLICITADO	MÉDICO EXECUTANTE	PACIENTE	TIPO DE ATENDIMENTO	SOLICITADO INTERNAÇÃO?
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	01/12/2025 07:02:34	JOSE ROBERTO TOLEDO		ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI		PALOMA FERNANDA LOPES	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	01/12/2025 09:12:13	JONAS SILVA RAGGHIANTI		ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI		SAMYLLE PASSARELLI	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	01/12/2025 14:54:56	JONAS SILVA RAGGHIANTI		ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI		LUANA ELISA CAMPOS	PRONTO ATENDIMENTO	-
225124 - PEDIATRA	02/12/2025 09:18:15	LUIS FELIPE FURLANETTO DA SILVA		JOSAINE FOLONI		HELENA SISTO MOREIRA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	02/12/2025 13:55:10	RICARDO ALEXANDRE CIAMARICONI JUNIOR	02/12/2025 15:32:43	GABRIELLA ARTUSO DA CUNHA	MIRELLI KAUANI DUTRA	MARIA EDUARDA CARDOSO	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	02/12/2025 15:36:23	RICARDO ALEXANDRE CIAMARICONI JUNIOR	02/12/2025 15:37:24	GABRIELLA ARTUSO DA CUNHA	MIRELLI KAUANI DUTRA	BIANCA DA NOBREGA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225225 - CIRURGIAO GERAL	02/12/2025 16:14:52	RICARDO ALEXANDRE CIAMARICONI JUNIOR	02/12/2025 16:17:54		MIRELLI KAUANI DUTRA	ORAZILIA MILANI MORETO	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225225 - CIRURGIAO GERAL	02/12/2025 22:57:11	MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB				ORAZILIA MILANI MORETO	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225225 - CIRURGIAO GERAL	03/12/2025 14:18:41	NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI		LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL		ORAZILIA MILANI MORETO	INTERNAÇÃO	-
225125 - CLINICO	03/12/2025 16:52:59	FABIOLA AP. AUGUSTO FELIPPE		NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI		JESSICA OLIVEIRA DE ANDRADE	INTERNAÇÃO	-
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	03/12/2025 20:55:55	ALINE GUIMARÃES DULTRA		LUIZ MORESCHI NETO		LUZIA CACILDA PERMONIAN RIBEIRO	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	04/12/2025 12:06:01	ANA SILVIA DELARMELINDO	04/12/2025 14:47:38	CARLOS EDUARDO NEGRÃO	ALINE SOARES ROCCO	VITORIA APARECIDA VENTURA	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225124 - PEDIATRA	04/12/2025 13:22:03	ANA SILVIA DELARMELINDO	04/12/2025 14:47:21	NATALIA REGINA GERLIN	ALINE SOARES ROCCO	ARTHUR RAPHAEL SOUSA MARTINS	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	04/12/2025 13:55:15	ANA SILVIA DELARMELINDO	04/12/2025 14:47:29	CARLOS EDUARDO NEGRÃO	ALINE SOARES ROCCO	AGATA LETICIA SALES	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	04/12/2025 16:12:21	ANA SILVIA DELARMELINDO	04/12/2025 16:12:45	CARLOS EDUARDO NEGRÃO	MIRELLI KAUANI DUTRA	JESSICA LEMES PEREIRA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	05/12/2025 02:31:30	ALINE FRANCO GONÇALVES		LUIZ MORESCHI NETO		CRISTIANO JORGE DOS SANTOS	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	05/12/2025 21:14:29	EDUARDO FLANKLIN REIS DE LIMA				GICELIA DA SILVA LIMA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	06/12/2025 17:03:15	LUIS FELIPE FURLANETTO DA SILVA		ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI		LORENA BENJAMIN	PRONTO ATENDIMENTO	SIM

ESPECIALIDADE	DATA SOLICITAÇÃO	MÉDICO SOLICITANTE	DATA EXECUÇÃO	MÉDICO SOLICITADO	MÉDICO EXECUTANTE	PACIENTE	TIPO DE ATENDIMENTO	SOLICITADO INTERNAÇÃO?
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	07/12/2025 02:02:04	JOSE ROBERTO TOLEDO		ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI		EVILYN CRISTINA DE OLIVEIRA ALMEIDA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	07/12/2025 02:55:59	LUCAS JORGE RODRIGUES DE MENDONÇA		LUIZ MORESCHI NETO		THEREZA FREDERICI DE MELLO	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	07/12/2025 06:32:41	LUIS GONZAGA GERLIN				LORENA BENJAMIN	INTERNAÇÃO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	08/12/2025 20:13:09	MATHEUS LIMA FREIRE		ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI		DEBORA IANCA PEREIRA DE SOUZA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	08/12/2025 22:55:41	ALINE GUIMARÃES DULTRA		ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI		GLEICE CRISTINA DE OLIVEIRA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	09/12/2025 19:19:41	MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB				MARIA REGINA SILVA LIMA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	10/12/2025 01:04:28	MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB		LUIZ MORESCHI NETO		SANDRA APARECIDA DE CAMARGO CARLIM	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	11/12/2025 09:03:38	ANA SILVIA DELARMELINDO		CARLOS EDUARDO NEGRÃO		ESTEFANI CAROLINE MARTINS GARCIA	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	11/12/2025 19:42:03	ALINE FRANCO GONÇALVES	12/12/2025 06:18:53	CARLOS EDUARDO NEGRÃO	MIRELLI KAUANI DUTRA	MARIA REGINA SILVA LIMA	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	11/12/2025 21:03:46	MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB				AGATA LETICIA SALES	PRONTO ATENDIMENTO	-
225125 - CLINICO	12/12/2025 20:40:40	LUCAS JORGE RODRIGUES DE MENDONÇA	12/12/2025 20:58:59	MIGUEL PILOTTO PERES	MIGUEL PILOTTO PERES	DEVANIR EUZEBIO MARINHO	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	15/12/2025 21:49:24	MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB		ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI		KELY RAMIRO DO NASCIMENTO	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	15/12/2025 22:28:01	MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB				AGATA LETICIA SALES	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225225 - CIRURGIAO GERAL	16/12/2025 01:34:28	MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB	16/12/2025 10:23:31	MURILO DELBONI ABIB	MIRELLI KAUANI DUTRA	EMERSON CASSIOLA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	16/12/2025 11:00:25	RICARDO ALEXANDRE CIAMARICONI JUNIOR	16/12/2025 11:04:49	GABRIELLA ARTUSO DA CUNHA	MIRELLI KAUANI DUTRA	HELEN HELOISA DE CAMPOS	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	16/12/2025 14:51:23	RICARDO ALEXANDRE CIAMARICONI JUNIOR		GABRIELLA ARTUSO DA CUNHA		MICHELLE GOUVEIA DE OLIVEIRA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	17/12/2025 10:40:19	ALINE GUIMARÃES DULTRA		LUIZ MORESCHI NETO		MARCOS JULIANO CORRADINI	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	17/12/2025 11:57:03	NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI		ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI		EDNEIA PEREIRA DOS SANTOS	INTERNAÇÃO	-
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	17/12/2025 12:05:31	ALINE GUIMARÃES DULTRA		LUIZ MORESCHI NETO		DIEGO DOMINGOS	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	17/12/2025 21:16:28	MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB				SAMANTA LAUANE MORI	PRONTO ATENDIMENTO	-
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	18/12/2025 08:38:32	ANA SILVIA DELARMELINDO	18/12/2025 08:52:47	ANELO ZENNI NETO	MIRELLI KAUANI DUTRA	JOSE ANTONIO FESTA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	18/12/2025 12:17:06	ANA SILVIA DELARMELINDO	18/12/2025 15:18:59	ANELO ZENNI NETO	ALINE SOARES ROCCO	MARIA DA CONCEICAO REIS VILLELA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225124 - PEDIATRA	18/12/2025 13:01:35	ANA SILVIA DELARMELINDO		NATALIA REGINA GERLIN		JULIA PEREIRA SANTOS	PRONTO ATENDIMENTO	-
225225 - CIRURGIAO GERAL	19/12/2025 09:52:27	NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI		DANIEL VENTURINI BROSCO		DEVANIR EUZEBIO MARINHO	INTERNAÇÃO	-

ESPECIALIDADE	DATA SOLICITAÇÃO	MÉDICO SOLICITANTE	DATA EXECUÇÃO	MÉDICO SOLICITADO	MÉDICO EXECUTANTE	PACIENTE	TIPO DE ATENDIMENTO	SOLICITADO INTERNAÇÃO?
225124 - PEDIATRA	23/12/2025 10:08:46	RICARDO ALEXANDRE CIAMARICONI JUNIOR		JOSAINE FOLONI		ESTER KEVILY DA SILVA BEZERRA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	23/12/2025 17:15:19	RICARDO ALEXANDRE CIAMARICONI JUNIOR		GABRIELLA ARTUSO DA CUNHA		JULIANA FERNANDA DOS REIS CERQUEIRA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225225 - CIRURGIAO GERAL	25/12/2025 07:54:58	ALINE GUIMARÃES DULTRA		DANIEL VENTURINI BROSCO		LUIS ANTONIO DE GODOI	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	25/12/2025 08:32:51	ANA SILVIA DELARMELINDO		SAMIR FARAH		VALTER LUIS VALENTE	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225270 - ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	25/12/2025 09:45:24	ANA SILVIA DELARMELINDO		SAMIR FARAH		VALDELICE FRANCELINO PIRES	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225125 - CLINICO	25/12/2025 10:42:43	SAMIR FARAH				VALTER LUIS VALENTE	INTERNAÇÃO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	25/12/2025 13:11:01	ANA SILVIA DELARMELINDO	25/12/2025 13:33:53	CARLOS EDUARDO NEGRÃO	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	JENIFER BEATRIZ FELIZARDO	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	25/12/2025 16:35:46	ANA SILVIA DELARMELINDO		CARLOS EDUARDO NEGRÃO		JESUINA BEATRIZ FERREIRA GOMES AUGUSTO	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	25/12/2025 17:32:14	ANA SILVIA DELARMELINDO		CARLOS EDUARDO NEGRÃO		SUELEM KAILANY BESERRA MIRANDA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	26/12/2025 03:32:22	ANA SILVIA DELARMELINDO	26/12/2025 06:03:10	CARLOS EDUARDO NEGRÃO	MIRELLI KAUANI DUTRA	JENIFER BEATRIZ FELIZARDO	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	26/12/2025 05:09:08	ANA SILVIA DELARMELINDO	26/12/2025 06:03:32	CARLOS EDUARDO NEGRÃO	MIRELLI KAUANI DUTRA	TABATA ISABELA DELFINO MONEZI	PRONTO ATENDIMENTO	SIM
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	27/12/2025 04:55:12	ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI				VANESSA CRISTINA BARATELLA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	29/12/2025 11:29:34	JONAS SILVA RAGGHIANTI		ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI		GREYCE DAYANE DIAS DE LIMA DA SILVA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	29/12/2025 20:31:58	ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI		CARLOS EDUARDO NEGRÃO		MIRELA FERNANDA AGOSTINI RAVARA	PRONTO ATENDIMENTO	-
225124 - PEDIATRA	29/12/2025 22:03:41	ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI				ELOISE EMANUELLE MICHELASSI DE JESUS	PRONTO ATENDIMENTO	-
225250 - GINECOLOGISTA E OBSTETRA	31/12/2025 01:07:32	MARIA EDUARDA SILVEIRA BUENO ABIB				ELIZANGELA CRISTINA PEREIRA DE OLIVEIRA	PRONTO ATENDIMENTO	SIM

RESUMO POR ESPECIALIDADE

ESPECIALIDADE	QUANTIDADE
GINECOLOGISTA E OBSTETRA	33
ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	11
PEDIATRA	5
CIRURGIAO GERAL	6
CLINICO	3
TOTAL GERAL	**58**

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNAÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: INTERNAÇÃO PROFISSIONAL: TODOS

UNIDADE HOSPITALAR: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	75	3,70	R$277,50
0202080013	ANTIBIOGRAMA	17	4,98	R$84,66
0302040013	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO COM CO	67	6,35	R$425,45
0302040021	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO EM PACIENTE COM TRANSTORNO RESPIRATÓRIO SEM CO	26	4,67	R$121,42
0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	7	0,00	R$0,00
0202090051	CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202090060	CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	15	5,62	R$84,30
0202080129	CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	9	10,25	R$92,25
0301100276	CURATIVO ESPECIAL	30	0,00	R$0,00
0301100284	CURATIVO SIMPLES	83	0,00	R$0,00
0202019998	D-DÍMERO	4	0,00	R$0,00
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	5	2,73	R$13,65
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	2	2,73	R$5,46
0202020126	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	2	2,85	R$5,70
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	4	5,77	R$23,08
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	5	2,73	R$13,65
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	1	2,73	R$2,73
0301060088	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA MEDICA	4	0,00	R$0,00
0301060010	DIAGNOSTICO E/OU ATENDIMENTO DE URGENCIA EM CLINICA PEDIATRICA	1	0,00	R$0,00
0802010199	DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR	69	0,00	R$0,00
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	1	1,85	R$1,85
0202010180	DOSAGEM DE AMILASE	7	2,25	R$15,75
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	9	2,01	R$18,09
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	9	1,85	R$16,65
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	155	1,85	R$286,75
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	14	3,68	R$51,52
0202010333	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	13	4,12	R$53,56
0202010368	DOSAGEM DE DESIDROGENASE LATICA	2	3,68	R$7,36
0202010414	DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	2,01	R$2,01
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	5	3,51	R$17,55
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	5	1,85	R$9,25
0202060217	DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	1	7,85	R$7,85
0202010562	DOSAGEM DE MAGNESIO	3	2,01	R$6,03
0202010791	DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	2	27,00	R$54,00
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	134	1,85	R$247,90
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	6	2,83	R$16,98
0202010619	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	1	1,40	R$1,40
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	18	1,85	R$33,30
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	129	1,85	R$238,65
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	30	2,01	R$60,30
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	32	2,01	R$64,32
0202031209	DOSAGEM DE TROPONINA	13	9,00	R$117,00
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	139	1,85	R$257,15
0205010032	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1	67,86	R$67,86
0211020036	ELETROCARDIOGRAMA	17	5,15	R$87,55
0209010037	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA	1	48,16	R$48,16

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0203020022	EXAME ANATOMO-PATOLOGICO DO COLO UTERINO - PECA CIRURGICA	5	61,77	R$308,85
0203020030	EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO PARA CONGELAMENTO / PARAFINA POR PEÇA CIRURGICA OU	4	40,78	R$163,12
0214010015	GLICEMIA CAPILAR	244	0,00	R$0,00
0202080153	HEMOCULTURA	2	11,49	R$22,98
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	184	4,11	R$756,24
0213010224	IMUNOFLUORESCENCIA DIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	1	0,00	R$0,00
0202030245	INTRADERMORREACAO COM DERIVADO PROTEICO PURIFICADO (PPD)	1	0,00	R$0,00
0213010402	ISOLAMENTO DO VIRUS DA INFLUENZA	3	0,00	R$0,00
0202020398	LEUCOGRAMA	1	2,73	R$2,73
0309010047	NUTRIÇÃO ENTERAL EM ADULTO	15	0,00	R$0,00
0301100144	OXIGENOTERAPIA	6	0,00	R$0,00
0309010101	PASSAGEM DE SONDA NASO ENTERICA (INCLUI MATERIAL)	6	0,00	R$0,00
0202030717	PESQUISA DE ANTICORPOS E/OU ANTIGENO DO VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO	5	18,55	R$92,75
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	16,97	R$16,97
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	1	18,55	R$18,55
0202090230	PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	1,89	R$1,89
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	22	1,37	R$30,14
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	1	1,65	R$1,65
0202020479	PROVA DE COMPATIBILIDADE PRE-TRANSFUSIONAL (MEIOS SALINOS, ALBUMINOSO E COO	21	0,00	R$0,00
0202090299	PROVA DO LATEX P/ HAEMOPHILLUS INFLUENZAE, STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, NEISSE	6	1,89	R$11,34
0204050120	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	4	15,30	R$61,20
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	1	7,17	R$7,17
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	6,42	R$6,42
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	4	7,77	R$31,08
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	1	6,50	R$6,50
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	2	7,77	R$15,54
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	8,37	R$16,74
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	1	5,90	R$5,90
0204060117	RADIOGRAFIA DE COXA	1	8,94	R$8,94
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	1	7,98	R$7,98
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	1	6,78	R$6,78
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	1	6,30	R$6,30
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	1	6,78	R$6,78
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	3	8,94	R$26,82
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	1	6,91	R$6,91
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	50	6,88	R$344,00
0204030145	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	12,02	R$12,02
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	18	9,50	R$171,00
0204030161	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	1	6,55	R$6,55
0213010631	TESTE DE HEMAGLUTINACAO INDIRETA P/ IDENTIFICACAO DO VIRUS DA INFLUENZA	2	0,00	R$0,00
0202031110	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS	25	2,83	R$70,75
0202031179	TESTE NÃO TREPONEMICO P/ DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES	10	2,83	R$28,30
0214010120	TESTE RÁPIDO PARA DENGUE IGG/IGM	3	0,00	R$0,00
0214010040	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV NA GESTANTE OU PAI/PARCEIRO	9	1,00	R$9,00
0214010163	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	14	0,00	R$0,00
0211040061	TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	5	1,69	R$8,45
0206030010	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	138,63	R$138,63
0306020068	TRANSFUSAO DE CONCENTRADO DE HEMACIAS	6	8,09	R$48,54
0304100021	TRATAMENTO CLÍNICO DE PACIENTE ONCOLÓGICO	3	0,00	R$0,00
0305020013	TRATAMENTO DA PIELONEFRITE	1	0,00	R$0,00
0303040149	TRATAMENTO DE ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL - AVC (ISQUEMICO OU HEMORRAGICO AG	3	0,00	R$0,00
0303080043	TRATAMENTO DE AFECCOES BOLHOSAS	1	0,00	R$0,00
0303020032	TRATAMENTO DE ANEMIA APLASTICA E OUTRAS ANEMIAS	3	0,00	R$0,00
0303020059	TRATAMENTO DE ANEMIAS NUTRICIONAIS	1	0,00	R$0,00
0308040015	TRATAMENTO DE COMPLICACOES DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS OU CLINICOS	1	0,00	R$0,00
0303030020	TRATAMENTO DE DESNUTRICAO	1	0,00	R$0,00
0303030038	TRATAMENTO DE DIABETES MELLITUS	1	0,00	R$0,00
0303030046	TRATAMENTO DE DISTURBIOS METABOLICOS	1	0,00	R$0,00
0303060140	TRATAMENTO DE EMBOLIA PULMONAR	1	0,00	R$0,00
0303060190	TRATAMENTO DE INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO	1	0,00	R$0,00
0303060212	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA CARDIACA	4	0,00	R$0,00
0305020048	TRATAMENTO DE INSUFICIENCIA RENAL AGUDA	2	0,00	R$0,00
0303100044	TRATAMENTO DE INTERCORRENCIAS CLINICAS NA GRAVIDEZ	10	0,00	R$0,00
0308020030	TRATAMENTO DE INTOXICACAO OU ENVENENAMENTO POR EXPOSICAO A MEDICAMENTO E SU	9	0,00	R$0,00
0303080094	TRATAMENTO DE OUTRAS AFECCOES DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	2	0,00	R$0,00
0303010037	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENÇAS BACTERIANAS	13	0,00	R$0,00
0303070102	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO DIGESTIVO	1	0,00	R$0,00
0303140135	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO RESPIRATORIO	5	0,00	R$0,00
0303150050	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO APARELHO URINARIO	6	0,00	R$0,00
0303070110	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO INTESTINO	2	0,00	R$0,00

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0303020083	TRATAMENTO DE OUTRAS DOENCAS DO SANGUE E DOS ORGAOS HEMATOPOETICOS	1	0,00	R$0,00
0303060247	TRATAMENTO DE OUTRAS VASCULOPATIAS	1	0,00	R$0,00
0303150068	TRATAMENTO DE OUTROS TRANSTORNOS DO RIM E DO URETER	3	0,00	R$0,00
0303130067	TRATAMENTO DE PACIENTE SOB CUIDADOS PROLONGADOS POR ENFERMIDADES ONCOLOGICA	1	0,00	R$0,00
0303060263	TRATAMENTO DE PE DIABETICO COMPLICADO	1	0,00	R$0,00
0303140151	TRATAMENTO DE PNEUMONIAS OU INFLUENZA (GRIPE)	16	0,00	R$0,00
0303070129	TRATAMENTO DE TRANSTORNOS DAS VIAS BILIARES E PANCREAS	1	0,00	R$0,00
0308010043	TRATAMENTO DE TRAUMATISMOS ENVOLVENDO MULTIPLAS REGIOES DO CORPO	1	0,00	R$0,00
0303060298	TRATAMENTO DE TROMBOSE VENOSA PROFUNDA	6	0,00	R$0,00
0303170093	TRATAMENTO EM PSIQUIATRIA (POR DIA)	5	0,00	R$0,00
0205020046	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	7	37,95	R$265,65
0205020054	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	2	24,20	R$48,40
0205020062	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	2	24,20	R$48,40
0205010040	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	17	39,60	R$673,20
0205020143	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	1	24,20	R$24,20
0205020151	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	2	39,60	R$79,20
0205020160	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	24,20	R$24,20
0205020178	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	1	24,20	R$24,20
0205020186	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	5	24,20	R$121,00

QUANTIDADE TOTAL: 2022 **QTDE ATENDIMENTOS: 169** **VALOR TOTAL: R$6.736,38**

RELATÓRIO DE CIRURGIAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP

CIRURGIAS: 01/12/2025 A 31/12/2025

TODAS AS CIRURGIAS URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO	PRONTUÁRIO	DATA	CONVÊNIO	EQUIPE	CIRURGIA	ESPECIALIDADE
203244	2779425	01/12/2025 17:20	SUS	**CIRURGIÃO**: SAMIR FARAH **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR **CIRCULANTE**: SAMILE DOS SANTOS FRANÇA	408010134 - REDUCAO INCRUENTA DE LUXAÇÃO OU FRATURA / LUXAÇÃO ESCÁPULO-UMERAL	ORTOPÉDICA
203988	2842258	02/12/2025 09:00	SUS	**CIRURGIÃO**: SAMIR FARAH **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	415020069 - PROCEDIMENTOS SEQUENCIAIS EM ORTOPEDIA	ORTOPÉDICA
203736	2832272	02/12/2025 16:00	SUS	**CIRURGIÃO**: JUNIOR RODRIGUES SOARES **MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR**: ANA RITA SOUZA MACHADO **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR **CIRCULANTE**: REBECA TRENTO CARMINATTI **CIRCULANTE**: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	407040242 - RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERACAO)	GERAL
204809	2824338	04/12/2025 17:30	SUS	**CIRURGIÃO**: CARLOS EDUARDO NEGRÃO	411010034 - PARTO CESARIANO	OBSTÉTRICA
204586	2790335	04/12/2025 19:00	SUS	**CIRURGIÃO**: CARLOS EDUARDO NEGRÃO **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	409060054 - CURETAGEM UTERINA EM MOLA HIDATIFORME	GINECOLÓGICA
206367	2808516	11/12/2025 15:00	SUS	**CIRURGIÃO**: CARLOS EDUARDO NEGRÃO **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR **PEDIATRA**: NATALIA REGINA GERLIN	411010034 - PARTO CESARIANO	OBSTÉTRICA
206016	2769135	11/12/2025 16:00	SUS	**CIRURGIÃO**: LUIZ MORESCHI NETO **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	408050225 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA / LESAO FISARIA DISTAL DA TIBIA C/ OU S/ FRATURA DA FIBULA	ORTOPÉDICA
206941	2812399	14/12/2025 08:00	SUS	**CIRURGIÃO**: CARLOS EDUARDO NEGRÃO **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR **CIRCULANTE**: JULIETE FERNANDA FADINI **PEDIATRA**: LUIS GONZAGA GERLIN	310010039 - PARTO NORMAL	OBSTÉTRICA
206615	2847258	14/12/2025 10:00	SUS	**CIRURGIÃO**: CARLOS EDUARDO NEGRÃO **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	411020013 - CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	OBSTÉTRICA
207395	2798175	16/12/2025 00:14	SUS	**CIRURGIÃO**: ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI	411010034 - PARTO CESARIANO	OBSTÉTRICA
207051	2810056	16/12/2025 13:00	SUS	**CIRURGIÃO**: GABRIELLA ARTUSO DA CUNHA **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	411020013 - CURETAGEM POS-ABORTAMENTO / PUERPERAL	OBSTÉTRICA
207747	2765367	17/12/2025 11:30	SUS	**CIRURGIÃO**: LUIZ MORESCHI NETO **CIRCULANTE**: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI **CIRCULANTE**: SAMILE DOS SANTOS FRANÇA	401010066 - EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA	ORTOPÉDICA
207748	2796697	17/12/2025 13:20	SUS	**CIRURGIÃO**: LUIZ MORESCHI NETO **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR **INSTRUMENTADOR(A)**: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI **CIRCULANTE**: FABIOLA AP. AUGUSTO FELIPPE **CIRCULANTE**: JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI **CIRCULANTE**: TAMIRES DE OLIVEIRA	408050250 - REDUCAO INCRUENTA DE FRATURA OU LESAO FISARIA DO JOELHO	ORTOPÉDICA
207834	2767379	17/12/2025 21:59	SUS	**CIRURGIÃO**: CARLOS EDUARDO NEGRÃO **MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR**: LUIZ CARLOS FERRAZ DO AMARAL **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR **ENFERMEIRO(A)**: SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES **CIRCULANTE**: ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS **CIRCULANTE**: SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	409060232 - SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	GINECOLÓGICA
208062	2846537	18/12/2025 19:00	SUS	**CIRURGIÃO**: ANELO ZENNI NETO **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	408020172 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA / LESÃO FISARIA NO PUNHO	ORTOPÉDICA
208368	2797834	20/12/2025 05:45	SUS	**CIRURGIÃO**: CARLOS EDUARDO NEGRÃO **MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR**: ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR **INSTRUMENTADOR(A)**: SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO **CIRCULANTE**: REBECA TRENTO CARMINATTI	411010034 - PARTO CESARIANO	GINECOLÓGICA
208899	5915411	22/12/2025 18:32	SUS	**CIRURGIÃO**: SAMIR FARAH **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	408020202 - REDUÇÃO INCRUENTA DE FRATURA DIAFISARIA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO	ORTOPÉDICA
209087	2753655	23/12/2025 13:30	SUS	**CIRURGIÃO**: GABRIELLA ARTUSO DA CUNHA **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR **PEDIATRA**: LUIS GONZAGA GERLIN	411010034 - PARTO CESARIANO	OBSTÉTRICA

REGISTRO	PRONTUÁRIO	DATA	CONVÊNIO	EQUIPE	CIRURGIA	ESPECIALIDADE
209417	2803182	25/12/2025 09:00	SUS	**CIRURGIÃO**: DANIEL VENTURINI BROSCO **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	412050170 - TORACOCENTESE/DRENAGEM DE PLEURA	GERAL
209444	2836053	26/12/2025 08:00	SUS	**CIRURGIÃO**: SAMIR FARAH **ANESTESISTA**: STENIO DIAS TAKAKURA **INSTRUMENTADOR(A)**: JULIETE FERNANDA FADINI **CIRCULANTE**: REBECA TRENTO CARMINATTI	408050519 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	ORTOPÉDICA
209593	5906412	26/12/2025 08:00	SUS	**CIRURGIÃO**: ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI **ANESTESISTA**: STENIO DIAS TAKAKURA **ENFERMEIRO(A) AUXILIAR**: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	411010034 - PARTO CESARIANO	OBSTÉTRICA
209605	5917117	26/12/2025 09:00	SUS	**CIRURGIÃO**: ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI **ANESTESISTA**: STENIO DIAS TAKAKURA **PEDIATRA**: NATALIA REGINA GERLIN	411010034 - PARTO CESARIANO	OBSTÉTRICA
209607	2809664	26/12/2025 09:30	SUS	**CIRURGIÃO**: ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI **ANESTESISTA**: STENIO DIAS TAKAKURA **INSTRUMENTADOR(A)**: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI **PEDIATRA**: NATALIA REGINA GERLIN	411010034 - PARTO CESARIANO	OBSTÉTRICA
209434	2764779	26/12/2025 10:00	SUS	**CIRURGIÃO**: SAMIR FARAH **ANESTESISTA**: STENIO DIAS TAKAKURA **INSTRUMENTADOR(A)**: JULIETE FERNANDA FADINI **CIRCULANTE**: FABIOLA AP. AUGUSTO FELIPPE **CIRCULANTE**: REBECA TRENTO CARMINATTI	408050519 - TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FRATURA DA DIÁFISE DO FÊMUR	ORTOPÉDICA
209861	2820645	27/12/2025 08:00	SUS	**CIRURGIÃO**: GABRIELLA ARTUSO DA CUNHA **ANESTESISTA**: STENIO DIAS TAKAKURA **PEDIATRA**: NATALIA REGINA GERLIN	310010039 - PARTO NORMAL	OBSTÉTRICA
210210	2793878	29/12/2025 14:00	SUS	**CIRURGIÃO**: ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI **MÉDICO PRIMEIRO AUXILIAR**: FELIPE MARSILI PALANCA **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR **PEDIATRA**: LUIS GONZAGA GERLIN	411010034 - PARTO CESARIANO	GINECOLÓGICA
210796	2817157	31/12/2025 01:42	SUS	**ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR **PEDIATRA**: JOSAINE FOLONI **GINECOLOGISTA**: GABRIELLA ARTUSO DA CUNHA	411010034 - PARTO CESARIANO	OBSTÉTRICA
210889	2852331	31/12/2025 14:30	SUS	**CIRURGIÃO**: ROSANGELA MOREIRA DE OLIVEIRA VACCARELLI **ANESTESISTA**: JESUS FERNANDES DA COSTA JUNIOR	411010034 - PARTO CESARIANO	GINECOLÓGICA
QTD TOTAL				28		

HISTÓRICO ANALÍTICO DE MOVIMENTAÇÕES

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
CNES: 2791676

Período selecionado: 01/12/2025 até 31/12/2025

Tipo de movimentação: PEDIDO - ENTRADA

PRODUTOS

DATA	ORIGEM	DESTINO	TIPO	PRODUTO	QTD	UN MEDIDA	VLR UNIT.	ES	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	FORNECEDOR	VLR TOT.
04/12/2025 12:27	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	CAFE	40	UNIT	R$19,98	E	23313	03/12/2025	SUPERMERCADO PEGORIN	R$799,20
04/12/2025 12:35	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	ALFACE	20	UNIT	R$6,50	E	24729	03/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$130,00
04/12/2025 12:35	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	AMIDO DE MILHO	2	PCT	R$3,85	E	24729	03/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$7,70
04/12/2025 12:35	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	ARROZ INTEGRAL	5	K	R$5,39	E	24729	03/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$26,95
04/12/2025 12:35	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	COLORIFICO, PÓ, 500G	4	K	R$7,80	E	24729	03/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$31,20
04/12/2025 12:35	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	FERMENTO QUIMICO EM PÓ	2	UNIT	R$3,19	E	24729	03/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$6,38
04/12/2025 12:35	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	MACARRÃO TIPO AVE MARIA (SOPA)	10	UNIT	R$2,85	E	24729	03/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$28,50
04/12/2025 12:35	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	ACHOCOLATADO EM PO	6	UNIT	R$6,45	E	24729	03/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$38,70
04/12/2025 12:35	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	MACARRÃO	12	UNIT	R$2,93	E	24729	03/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$35,16
05/12/2025 11:03	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	CARNE SUINA, LOMBO	24	K	R$17,29	E	820610	04/12/2025	KIDELICIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	R$414,96
05/12/2025 11:03	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	COXA E SOBRECOXA DE FRANGO	20	K	R$7,49	E	820610	04/12/2025	KIDELICIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	R$149,80
05/12/2025 11:03	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	OLEO	20	UNIT	R$7,59	E	820610	04/12/2025	KIDELICIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS	R$151,80
11/12/2025 13:03	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	CARNE BOVINA, ACEM. CUBOS	20	K	R$27,99	E	1090155	10/12/2025	54.614.198 CLAUDIO DE AGUIAR	R$559,80
11/12/2025 13:03	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	CARNE BOVINA, MOIDA	24	K	R$17,99	E	1090155	10/12/2025	54.614.198 CLAUDIO DE AGUIAR	R$431,76
15/12/2025 11:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	ADOÇANTE SACHÊ SUCRALOSE - CAI	2	PCT	R$49,00	E	673327	04/12/2025	MECANO PACK EMBALAGENS SA	R$98,00
15/12/2025 11:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	AÇUCAR SACHE 5G CAIXA COM 400U	1	CX	R$17,38	E	673327	04/12/2025	MECANO PACK EMBALAGENS SA	R$17,38
15/12/2025 11:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	TORRADA TRADICIONAL 15G - CAIX	2	CX	R$58,93	E	673327	04/12/2025	MECANO PACK EMBALAGENS SA	R$117,86
15/12/2025 11:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	TORRADA INTEGRAL 15G - CAIXA C	4	CX	R$61,86	E	673327	04/12/2025	MECANO PACK EMBALAGENS SA	R$247,44
15/12/2025 11:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	MARGARINA BLISTER 10G - CAIXA	2	CX	R$73,27	E	673327	04/12/2025	MECANO PACK EMBALAGENS SA	R$146,54
15/12/2025 11:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	GELEIA BLISTER 10G - CAIXA COM	1	CX	R$46,13	E	673327	04/12/2025	MECANO PACK EMBALAGENS SA	R$46,13
19/12/2025 12:03	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	PANETTONE BAUDUCCO 400G CAIXA	4	UNIT	R$22,98	E	23409	18/12/2025	SUPERMERCADO PEGORIN	R$91,92
19/12/2025 12:03	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	FARINHA DE MILHO	6	PCT	R$3,89	E	23409	18/12/2025	SUPERMERCADO PEGORIN	R$23,34
19/12/2025 12:03	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	CENTO DE SALGADINHOS FRITOS (C	2	UNIT	R$99,00	E	23409	18/12/2025	SUPERMERCADO PEGORIN	R$198,00
19/12/2025 12:03	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	BACON	3	K	R$29,90	E	23409	18/12/2025	SUPERMERCADO PEGORIN	R$89,70
19/12/2025 12:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	MILHO EM CONSERVA	4	UNIT	R$2,80	E	24820	17/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$11,20
19/12/2025 12:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	AZEITONA VERDE	4	VD	R$6,95	E	24820	17/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$27,80
19/12/2025 12:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	ERVILHA EM CONSERVA	4	UNIT	R$3,05	E	24820	17/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$12,20
19/12/2025 12:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	UVA PASSA	1	K	R$28,55	E	24820	17/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$28,55
19/12/2025 12:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	QUEIJO MUSSARELA	2	K	R$37,50	E	24820	17/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$75,00

DATA	ORIGEM	DESTINO	TIPO	PRODUTO	QTD	UN MEDIDA	VLR UNIT.	ES	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	FORNECEDOR	VLR TOT.
19/12/2025 12:04	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	REFRIGERANTE COCA-COLA 2 LITRO	8	UNIT	R$8,50	E	24820	17/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$68,00
19/12/2025 12:05	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	DIETA TROPHIC EP 1.5KCAL/ML 1L	24	CX 1L	R$42,99	E	140443	17/12/2025	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS	R$1.031,76
19/12/2025 12:05	ALMOXARIFADO SND		PEDIDO - ENTRADA	DIETA DIAMAX IG 1L	24	UNIT	R$43,80	E	140443	17/12/2025	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS	R$1.051,20

TOTAIS DOS TIPOS DE MOVIMENTAÇÃO

TIPO DE MOVIMENTO	QTD TOTAL	VALOR TOTAL
PEDIDO - ENTRADA	32	R$6.193,93

RESUMO

QTD MOVIMENTAÇÕES: 32

HISTÓRICO ANALÍTICO DE MOVIMENTAÇÕES

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
CNES: 2791676

Período selecionado: 01/12/2025 até 31/12/2025

Tipo de movimentação: NOTA FISCAL DE ENTRADA

PRODUTOS

DATA	ORIGEM	DESTINO	TIPO	PRODUTO	QTD	UN MEDIDA	VLR UNIT.	ES	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	FORNECEDOR	VLR TOT.
01/12/2025 08:39	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	LAMINA DE ACO INOX CONV P/LARI	2	UNIT	R$95,00	E	3964	28/11/2025	SINCROMED EQUIPAMENTOS E MANUTENCAO	R$190,00
02/12/2025 13:28	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	ATUANTE ALK C/ 50 LITROS	1	GL 50L	R$1.200,00	E	8415	25/11/2025	ATUANTE INDUSTRIA QUIMICA LTDA	R$1.200,00
10/12/2025 16:15	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	ROLOS DE ETIQUETAS NEUTRAS-C/7	50	UNIT	R$17,00	E	111067	10/12/2025	VERSATIL COMERCIO DE ETIQUETAS E RO	R$850,00
10/12/2025 16:15	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	ROLOS DE ETIQUETAS NEUTRAS-C/3	100	UNIT	R$17,00	E	111067	10/12/2025	VERSATIL COMERCIO DE ETIQUETAS E RO	R$1.700,00
10/12/2025 16:31	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	LUVA BICOLOR SLIM (M)	36	UNIT	R$9,52	E	481	09/12/2025	EPIS.COM LTDA	R$342,72
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	FITA ADESIVA COLORIDA VERDE	10	UNIT	R$1,09	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$10,90
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	FITA ADESIVA COLORIDA ROSA	10	UNIT	R$1,09	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$10,90
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	Caneta esferografica Kilometri	60	UNIT	R$0,60	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$35,90
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	CERA RIBBON 110X74M	50	UNIT	R$8,70	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$435,00
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	CANETA RETROPROJETOR PRETA	12	UNIT	R$1,54	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$18,50
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	CANETA MARCA TEXTO VERDE	12	UNIT	R$0,54	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$6,50
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	PASTA PLASTICA ELASTICO 40x245	10	UNIT	R$3,39	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$33,90
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	PASTA GRAMPO TRILHO (2 FUROS)	20	UNIT	R$1,69	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$33,80
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	Papel Fotográfico Inkjet A4 Gl	20	UNIT	R$7,70	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$154,00
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	RELOGIO DE PAREDE BRANCO	3	UNIT	R$18,90	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$56,70

DATA	ORIGEM	DESTINO	TIPO	PRODUTO	QTD	UN MEDIDA	VLR UNIT.	ES	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	FORNECEDOR	VLR TOT.
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	Suporte Ergonômico para Pés Er	1	UNIT	R$65,90	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$65,90
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	FITA ADESIVA TRANSP 48 MM X 45	8	UNIT	R$3,80	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$30,40
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	Pasta Sanfonada Plastica A4 5	3	UNIT	R$12,60	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$37,80
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	QUADRO DE AVISO A4 ACRILICO	10	UNIT	R$16,60	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$166,00
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	PILHA AAA (PALITO) BLITERS COM	160	UNIT	R$1,49	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$238,00
11/12/2025 10:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	Cola em bastao 40g	6	UNIT	R$1,88	E	8801521	11/12/2025	REVAL DISTRIBUIDORA	R$11,30
12/12/2025 11:35	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	LIMPADOR CREMOSO LIMPEZA (CIF)	5	UNIT	R$11,18	E	13973	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$55,90
12/12/2025 11:35	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	ESCOVA PLASTICA (CIRURGICO)	10	UNIT	R$1,90	E	13973	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$19,00
12/12/2025 11:47	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	FACA REFEIÇÃO MASTER DESCARTAV	5	CX	R$117,00	E	13974	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$585,00
12/12/2025 11:47	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 1	120	UNIT	R$3,25	E	13974	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$390,00
12/12/2025 11:47	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	BOBINA PERFEX 300 M	3	UNIT	R$79,90	E	13974	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$239,70
12/12/2025 11:56	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	Garfo Refeição Master Descartá	5	CX	R$117,20	E	13975	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$586,00
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	SACO DE LIXO VERMELHO 100 L 10	20	PCT	R$43,97	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$879,40
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	LIMPADOR ALUMINIO 5 L	9	UNIT	R$13,90	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$125,10
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	DETERGENTE NEUTRO 5L	9	GL5L	R$8,16	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$73,44
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	ESPONJA DUPLA FACE	100	UNIT	R$0,49	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$49,00
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	FIBRA DE LIMPEZA ULTRA PESADA	50	UNIT	R$1,39	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$69,50
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	HIPOCLORITO DE SODIO CLORO 1%	9	GL5L	R$9,32	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$83,88
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	SACO DE LIXO PRETO 60 L 100 UN	12	PCT	R$15,89	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$190,68
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	PAPEL HIGIENICO INSTITUCIONAL	72	UNIT	R$4,43	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$318,60
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHA	120	UNIT	R$8,48	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$1.017,60
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	RODO LIMPA VIDROS COM CABO EXT	2	UNIT	R$88,50	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$177,00
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	SABONETE ERVA DOCE 5L	12	UNIT	R$12,92	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$155,04
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	SACO DE LIXO PRETO 100 L 100 U	12	PCT	R$28,90	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$346,80
15/12/2025 07:42	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	SACO DE LIXO PRETO 20 L 100 UN	12	PCT	R$8,41	E	13976	11/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$100,92

DATA	ORIGEM	DESTINO	TIPO	PRODUTO	QTD	UN MEDIDA	VLR UNIT.	ES	DOCUMENTO	DATA DOCUMENTO	FORNECEDOR	VLR TOT.
15/12/2025 09:14	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	CORREIA A71	4	UNIT	R$25,52	E	8886	11/12/2025	TITAO PECAS E SERVICOS LTDA	R$102,06
15/12/2025 10:53	ALMOXARIFADO SND		NOTA FISCAL DE ENTRADA	GAS DE COZINHA GLP INDUSTRIAL	108	K	R$6,30	E	11873	12/12/2025	COMPANHIA ULTRAGAZ S A	R$680,40
15/12/2025 13:51	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	DETERGENTE AMONIACAL 5L COM F	12	GL5L	R$24,88	E	6046	15/12/2025	SSV INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTO	R$298,56
16/12/2025 14:14	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	GALÃO DE AGUA 20 LITROS	3	UNIT	R$6,49	E	24816	16/12/2025	Supermercado Irmãos Michelassi Ltda	R$19,47
19/12/2025 08:45	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	BOTINA DE SEGURANÇA BRACOL	1	UNIT	R$80,80	E	500	18/12/2025	EPIS.COM LTDA	R$80,80
19/12/2025 09:02	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	SACO PLASTICO 10X15 GRAMATURA	10	UNIT	R$19,80	E	9576	18/12/2025	BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS	R$198,00
19/12/2025 09:02	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	SACO PLASTICO TALHER 06X25CM 1	10	PCT	R$19,90	E	9576	18/12/2025	BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS	R$199,00
19/12/2025 09:02	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	COLHER PLASTICA REFEICAO 1000	5	UNIT	R$59,90	E	9576	18/12/2025	BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS	R$299,50
19/12/2025 09:02	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	SACO PLASTICO 12 X 25 GRAMATUR	10	PCT	R$19,80	E	9576	18/12/2025	BARIRI COMERCIO DE EMBALAGENS	R$198,00
19/12/2025 09:39	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	SACO DE LIXO BRANCO 100 L 100	10	PCT	R$41,98	E	14136	18/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$419,80
19/12/2025 10:28	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	COPOS DESCARTAVEIS 180 ML C/ 1	150	UNIT	R$3,25	E	14137	18/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$487,50
19/12/2025 10:34	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	SUPORTE EXACTA SUSTENTAVEL SAB	10	UNIT	R$21,00	E	14138	18/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$210,00
19/12/2025 10:40	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	DETERGENTE NEUTRO 5L	6	GL5L	R$8,16	E	14141	18/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$48,96
19/12/2025 10:40	ALMOXARIFADO CENTRAL		NOTA FISCAL DE ENTRADA	PAPEL TOALHA BRANCO INTERFOLHA	30	UNIT	R$8,48	E	14141	18/12/2025	LEOVALDO PRETO DE GODOI	R$254,40

TOTAIS DOS TIPOS DE MOVIMENTAÇÃO

TIPO DE MOVIMENTO	QTD TOTAL	VALOR TOTAL
NOTA FISCAL DE ENTRADA	54	R$14.587,23

RESUMO

QTD MOVIMENTAÇÕES: 54

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO - ENTRADA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERÍODO: 01/12/2025 À 31/12/2025 **COMPRA**

FARMACIA ESTOQUE

MEDICAMENTOS

TUSS	NOME	UND	NOTA	FORNECEDOR	QTDE	VL MÉDIO UNIT	VL MÉDIO TOT
90483138	ADRENALINA 1MG/ML	AMP	2097520	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	200.00	R$0,86	R$171,98
90227255	AGUA DESTILADA 10ML	AMP	2091096	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2000.00	R$0,18	R$353,40
90048725	ALBUMINA 20% 50ML	AMP	074.935	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	10.00	R$165,67	R$1.656,68
90048725	ALBUMINA 20% 50ML	AMP	074.942	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	10.00	R$165,67	R$1.656,68
90193784	AMPLICTIL	AMP	176.950	04274988000138 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	50.00	R$5,48	R$273,98
90342984	AZITROMICINA 600 MG	ML	20855	02520829000140 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	150.00	R$0,50	R$74,34
90306082	BENZETACIL 1.200.000 UI	FA	75117	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	300.00	R$5,04	R$1.511,28
90209982	BRICANYL 0,5MG/ML	AMP	074.935	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	300.00	R$1,31	R$392,19
90509099	BROMOPRIDA 10MG AMPOLA	AMP	270974	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	600.00	R$1,07	R$640,32
90072189	BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG	AMP	074.935	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	1200.00	R$1,32	R$1.582,32
90135962	CAPTOPRIL 25 MG COM	COM	270894	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	500.00	R$0,03	R$12,95
90136675	CIMETIDINA 300 MG	AMP	176.950	04274988000138 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	300.00	R$0,87	R$261,54
90304454	CIPROFLOXACINO 400MG	UN	176.950	04274988000138 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	64.00	R$19,08	R$1.221,13
90423755	CISATRACURIO 10MG	FA	137519	11872656000200 - HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	30.00	R$9,73	R$291,92
90458109	CLEXANE 20MG	UN	75117	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	10.00	R$10,50	R$104,97
90458109	CLEXANE 20MG	UN	75117	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	40.00	R$10,50	R$419,86
90194527	CLEXANE 60MG	SER	270894	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	40.00	R$17,09	R$683,49
90099575	COMPLEXO B	AMP	074.935	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	500.00	R$1,00	R$500,65
90099575	COMPLEXO B	AMP	176.950	04274988000138 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	200.00	R$1,00	R$200,26
90385888	DAFLON	COM	279906	49228695000152 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	120.00	R$0,91	R$109,25
90363388	DEXAMETASONA 4MG 2,5ML	AMP	2091096	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2000.00	R$0,67	R$1.338,00
90208072	DICLOFENACO 25 MG/ML	AMP	176.950	04274988000138 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	200.00	R$0,71	R$142,22
90045769	DIMORF 0,2MG/ML	AMP	137519	11872656000200 - HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	100.00	R$5,20	R$519,96
90506596	DIPIRONA 500MG/ML INJ	AMP	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	3000.00	R$0,46	R$1.368,60
90506596	DIPIRONA 500MG/ML INJ	AMP	074.935	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	2040.00	R$0,46	R$930,65
90184360	DORMONID 50 MG AMPOLA	AMP	2097520	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	100.00	R$2,59	R$258,99
90369203	EFEDRIN 50 MG/ML	AMP	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	50.00	R$4,06	R$202,79
90195051	FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML	AMP	75117	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	200.00	R$2,81	R$561,62
90513444	FENTANEST FR 10ML	AMP	75117	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	50.00	R$2,80	R$139,85
90321634	HIPOGLÓS POMADA	G	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	900.00	R$0,19	R$167,04
90223470	KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS)	BOLS	139.152	02786436000183 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS	8.00	R$436,36	R$3.490,88
90184467	KANAKION	AMP	074.935	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	200.00	R$2,04	R$408,64
90126840	LASIX 40 MG COM	COM	270894	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	120.00	R$0,15	R$18,50
90085230	LEVOFLOXACINO 500 MG COM REV	COM	75117	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	30.00	R$0,81	R$24,30

TUSS	NOME	UND	NOTA	FORNECEDOR	QTDE	VL MÉDIO UNIT	VL MÉDIO TOT
90488830	LUFTAL GOTAS	GTS	20855	02520829000140 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	40000.00	R$0,00	R$176,00
99008877	MATERGAM AMPOLA	AMP	074.940	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	4.00	R$387,85	R$1.551,41
90008596	MEROPENEM 1 G PO	FA	2091096	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	125.00	R$13,76	R$1.719,45
90101529	MISOPROSTOL 200MCG	COM	2097520	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	50.00	R$46,57	R$2.328,71
90461185	NAUSEDRON 8 MG	AMP	074.938	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	800.00	R$0,97	R$778,40
90461185	NAUSEDRON 8 MG	AMP	137519	11872656000200 - HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	430.00	R$0,97	R$418,39
90461185	NAUSEDRON 8 MG	AMP	2097520	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	600.00	R$0,97	R$583,80
90047265	NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML	AMP	2091096	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	120.00	R$6,90	R$828,49
90032136	OCITOCINA	AMP	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	200.00	R$3,14	R$627,38
90047540	OMEPRAZOL 40 MG INJ FA	FA	0895126	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	400.00	R$7,39	R$2.956,00
90368517	PREDNISONA 20 MG COM	COM	074.935	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	120.00	R$1,03	R$123,00
90067126	PROFENID 100MG EV/CETOPROFENO	FA	270894	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	300.00	R$3,07	R$919,62
90376382	PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO	AMP	270894	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	600.00	R$0,98	R$589,08
90376382	PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO	AMP	2091096	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	600.00	R$0,98	R$589,08
96001402	RIOHEX 0,5 ALCOOLICO	ML	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	24000.00	R$0,01	R$249,60
90001086	RIOHEX 4%	UN	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	24.00	R$27,21	R$653,01
90394500	ROCURÔNIO 10MG/ML	FA	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	25.00	R$10,84	R$271,12
90072294	SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML	AMP	2097520	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2000.00	R$0,17	R$349,40
90399587	SOL FISIOLOGICO 1000ML	FR	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	300.00	R$7,73	R$2.318,91
90309944	SOL FISIOLOGICO 100ML	BOLS	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	1020.00	R$2,88	R$2.940,15
90309944	SOL FISIOLOGICO 100ML	BOLS	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	480.00	R$2,88	R$1.383,60
90309979	SOL FISIOLOGICO 250ML	BOLS	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	528.00	R$3,65	R$1.929,47
90310004	SOL FISIOLOGICO 500ML	BOLS	2091096	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1020.00	R$4,09	R$4.172,41
90209710	SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA	FA	176.950	04274988000138 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	300.00	R$2,73	R$819,24
90209710	SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA	FA	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	200.00	R$2,73	R$546,16
90209770	SOLU-CORTEF/FLEBOCORTID/HIDROCORTISONA 500MG	FA	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	200.00	R$4,45	R$890,12
90373545	SUXAMETONIO 100MG	FA	270894	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	50.00	R$14,96	R$747,85
90455231	TAZOCIN 4G	FA	176.950	04274988000138 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	80.00	R$14,07	R$1.125,25
94301255	TETRACICLINA 1% COLIRIO	GTS	21448	06110511000738 - ATLAS S.A.	1.00	R$74,00	R$74,00
90454472	TIAMINA 300MG (BENERVA)	COM	270894	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	500.00	R$0,32	R$158,50
90290399	TRAMADOL 100MG 2ML	AMP	2091096	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1000.00	R$0,88	R$879,80
90324900	TRANSAMIN 5ML	AMP	2091096	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	400.00	R$3,27	R$1.308,88
90001092	TRICLOSAN 0,15% SABONETE	FR	5264	00969505000169 - OLIVA & OLIVA FARMACIA LTDA	1.00	R$22,60	R$22,60
90001091	VALERATO DE BETAMETASONA 0,15% + ERITROMICINA 4%	FR	5264	00969505000169 - OLIVA & OLIVA FARMACIA LTDA	1.00	R$72,90	R$72,90
90310624	VITAMINA C 500 MG	AMP	279906	49228695000152 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	500.00	R$0,90	R$451,00
90096479	XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML	ML	2097520	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	2000.00	R$0,19	R$388,00
90054792	XYLOCAINA GEL	G	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	3000.00	R$0,16	R$467,70
90001084	detergente enzimático 5L	UN	270894	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	2.00	R$80,17	R$160,34
90001084	detergente enzimático 5L	UN	270894	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	1.00	R$80,17	R$80,17
90001087	riohex 2% 1L	UN	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	12.00	R$15,58	R$187,01
90001087	riohex 2% 1L	UN	75140	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	12.00	R$15,58	R$187,01
90001088	riohex 4% 1L	UN	75140	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	12.00	R$40,63	R$487,58

TUSS	NOME	UND	NOTA	FORNECEDOR	QTDE	VL MÉDIO UNIT	VL MÉDIO TOT

QTD TOTAL: 97.640,00 **VALOR TOTAL: R$59.201,82**

TOTAL GERAL: R$59.201,82

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÃO - ENTRADA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERÍODO: 01/12/2025 À 31/12/2025 **COMPRA**

CENTRO CIRURGICO

MATERIAIS

TUSS	NOME	UND	NOTA	FORNECEDOR	QTDE	VL MÉDIO UNIT	VL MÉDIO TOT
70859655	PARAF. ESPONJ. CANULADO 7,0 R19X100	UN	161428	36257530000167 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	2.00	R$90,29	R$180,58
72539895	PARAF.ESPONJ. CANULADO 7,0 R32X80	UN	161379	36257530000167 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	1.00	R$90,29	R$90,29
72539887	PARAF.ESPONJ. CANULADO 7,0 R32X85	UN	161379	36257530000167 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	1.00	R$90,29	R$90,29
73345431	PL.GF ESTREITA DCP 08 FUROS	UN	161375	36257530000167 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	1.00	R$564,13	R$564,13
73345458	PL.GF ESTREITA DCP 10 FUROS	UN	161399	36257530000167 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	1.00	R$564,13	R$564,13
77350073	PL.TUBO DHS 135G 03 FUROS	UN	161365	36257530000167 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	1.00	R$764,34	R$764,34
77350073	PL.TUBO DHS 135G 03 FUROS	UN	161386	36257530000167 - HEXAGON DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA	1.00	R$764,34	R$764,34

QTD TOTAL: 8,00 **VALOR TOTAL: R$3.018,10**

FARMACIA ESTOQUE

MATERIAIS

TUSS	NOME	UND	NOTA	FORNECEDOR	QTDE	VL MÉDIO UNIT	VL MÉDIO TOT
70014221	AGULHA 13X4,5	UN	280246	49228695000152 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	3000.00	R$0,07	R$206,40
70015600	AGULHA DE RAQUI 25	UN	2090779	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	50.00	R$13,86	R$693,02
78214750	ALCOOL 70% LITRO	UN	074.932	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	180.00	R$5,02	R$903,87
78997356	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	UN	20855	02520829000140 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	20.00	R$13,16	R$263,17
78997356	ALGODÃO HIDRÓFILO 500G	UN	137519	11872656000200 - HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	50.00	R$13,16	R$657,92
70034656	ALGODÃO ORTOPÉDICO 10CM	UN	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	120.00	R$0,46	R$54,95
78444756	ATADURA CREPE 10CM	UN	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	240.00	R$0,61	R$146,06
78444756	ATADURA CREPE 15CM	UN	137519	11872656000200 - HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	120.00	R$1,10	R$131,52
78444756	ATADURA CREPE 20CM	UN	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	120.00	R$1,25	R$149,46
78340373	ATADURA GESSADA 10CM	UN	2097520	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	60.00	R$1,82	R$109,42
78340373	ATADURA GESSADA 15CM	UN	2097520	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	40.00	R$2,46	R$98,35
78202310	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10	UN	20855	02520829000140 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	30.00	R$2,70	R$80,88
70859167	CAMPO OPERATORIO 45X50cm	PC	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	6.00	R$125,12	R$750,74
70859167	CAMPO OPERATORIO 45X50cm	PC	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	4.00	R$125,12	R$500,49
78335280	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UN	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	200.00	R$0,89	R$178,96
79427260	COLETOR UNIVERSAL	UN	279907	49228695000152 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1000.00	R$0,42	R$418,70

TUSS	NOME	UND	NOTA	FORNECEDOR	QTDE	VL MÉDIO UNIT	VL MÉDIO TOT
78328950	COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO	UN	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	100.00	R$3,31	R$331,16
78328950	COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO	UN	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	100.00	R$3,31	R$331,16
78217334	COMPRESSA DE GAZE C/10	UN	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	168.00	R$0,51	R$85,04
78217334	COMPRESSA DE GAZE C/10	UN	280246	49228695000152 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	1680.00	R$0,51	R$850,42
78247110	DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L	UN	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	80.00	R$6,83	R$546,15
78408717	ELETRODOS DESCARTÁVEIS RN (NEONATAL)	UN	137519	11872656000200 - HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	90.00	R$0,62	R$55,72
78352010	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL	UN	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	1200.00	R$0,71	R$855,00
78352010	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL	UN	2097520	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	1200.00	R$0,71	R$855,00
70223106	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED	UN	12718	64504038000184 - EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR	150.00	R$24,00	R$3.600,20
78309522	ESCOVA C/ CLOREX	UN	270894	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	192.00	R$1,46	R$280,76
70799172	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m	UN	2091096	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	120.00	R$8,50	R$1.019,83
79421156	GAZE ESTÉRIL AMÍGDALA S/ RX PACOTE C/4	PC	217310	05150878000127 - HEALTH QUALITY - INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	200.00	R$7,97	R$1.594,00
78215013	LUVA DE PROCEDIMENTO M	UN	279906	49228695000152 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	6000.00	R$0,18	R$1.090,80
78215013	LUVA DE PROCEDIMENTO M	UN	280246	49228695000152 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	6000.00	R$0,18	R$1.090,80
78407710	LUVA DE PROCEDIMENTO P	UN	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	6000.00	R$0,19	R$1.146,60
78399084	LUVA DE PROCEDIMENTO P (SEM PÓ)	UN	074.933	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	2000.00	R$0,21	R$422,60
78247080	LUVA NITRILICA SEM PO TAM M	UN	482435	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	2000.00	R$0,17	R$344,60
70859043	MALHA TUBULAR 15cm X 25m	CM	74.817	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	20.00	R$17,85	R$357,07
80661742	MANTA SMS 90X90	PC	217310	05150878000127 - HEALTH QUALITY - INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	6.00	R$62,43	R$374,60
70905002	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO	CX	137519	11872656000200 - HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	2.00	R$5,38	R$10,76
70905002	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO	CX	235879	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	100.00	R$5,38	R$537,97
78338700	MICROCATH 20	UN	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	400.00	R$2,11	R$845,96
78338700	MICROCATH 22	UN	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	600.00	R$2,17	R$1.301,40
78338700	MICROCATH 22	UN	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	400.00	R$2,17	R$867,60
78338700	MICROCATH 24	UN	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	600.00	R$2,28	R$1.369,98
75662574	MONOCRYL 4-0 AG 1,9 3/8 45CM	UN	490777	15037934000175 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	60.00	R$21,88	R$1.312,67
73888680	MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM	UN	490777	15037934000175 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	360.00	R$3,82	R$1.373,40
73893145	MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM	UN	490777	15037934000175 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	72.00	R$3,70	R$266,61
78202779	PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50	UN	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	90.00	R$7,78	R$699,82
74309781	PROLENE 2 - 1/2 CUR 75CM AG 2,5	UN	490777	15037934000175 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	72.00	R$4,91	R$353,56
70705348	SERINGA 20ML	UN	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	1000.00	R$0,34	R$342,50
70705305	SERINGA 5ML	UN	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	5000.00	R$0,15	R$728,00
78321433	SONDA DE ASPIRACAO 14	UN	20855	02520829000140 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	100.00	R$0,62	R$62,25
73743461	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO	UN	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	50.00	R$3,13	R$156,54
78391440	SONDA FOLEY 14 2V	UN	20855	02520829000140 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	30.00	R$2,16	R$64,72
78381720	SONDA FOLEY 16 2V	UN	20855	02520829000140 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	30.00	R$2,24	R$67,33
78381720	SONDA FOLEY 16 2V	UN	074.933	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	40.00	R$2,24	R$89,78
78381720	SONDA FOLEY 18 2V	UN	074.933	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	60.00	R$2,09	R$125,36
78057710	SONDA FOLEY 22 2V	UN	268020	08231734000193 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	20.00	R$2,17	R$43,32
70715610	SONDA NASOGASTRICA 18	UN	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	30.00	R$1,12	R$33,64
78202850	TALA METALICA	UN	74.817	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	36.00	R$1,46	R$52,60
78212235	TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX	UN	20855	02520829000140 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	1000.00	R$0,12	R$123,00

TUSS	NOME	UND	NOTA	FORNECEDOR	QTDE	VL MÉDIO UNIT	VL MÉDIO TOT
78212235	TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX	UN	279907	49228695000152 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	2000.00	R$0,12	R$246,00
70756228	TELA DE MARLEX 15cm x 15cm	UN	480.535	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	10.00	R$22,43	R$224,30
76293815	TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm	UN	074.933	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	10.00	R$39,96	R$399,60
78267889	TOUCA TNT SANFONADA DESCARTVAEL C/100	PC	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	4.00	R$5,83	R$23,32
78267889	TOUCA TNT SANFONADA DESCARTVAEL C/100	PC	482331	00339246000192 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	46.00	R$5,83	R$268,18
70000058	TUBO VACUTAINER ROXO	UN	137519	11872656000200 - HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	600.00	R$0,46	R$276,36
70000058	TUBO VACUTAINER ROXO	UN	235879	67729178000491 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	600.00	R$0,46	R$276,36
70000059	TUBO VACUTAINER VERMELHO	UN	137519	11872656000200 - HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	1200.00	R$0,62	R$748,80
70002125	VICRYL 3-0 VIOL. 70CM 1/2 CIRC AG 2,2CM	UN	490777	15037934000175 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	72.00	R$11,79	R$848,56
70000012	ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L	L	074.932	03521785000136 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	12.00	R$4,58	R$54,94

QTD TOTAL: 47.252,00 **VALOR TOTAL: R$34.770,61**

TOTAL GERAL: R$37.788,71

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNAÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: ATENDIMENTO EXTERNO PROFISSIONAL: TODOS

UNIDADE HOSPITALAR: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202050017	ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA	103	3,70	R$381,10
0202080013	ANTIBIOGRAMA	25	4,98	R$124,50
0202020029	CONTAGEM DE PLAQUETAS	1	2,73	R$2,73
0202080080	CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	25	5,62	R$140,50
0202030075	DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	8	2,83	R$22,64
0202020070	DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	1	2,73	R$2,73
0202020096	DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO -DUKE	1	2,73	R$2,73
0202020134	DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	1	5,77	R$5,77
0202020142	DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	3	2,73	R$8,19
0202020150	DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTACAO (VHS)	8	2,73	R$21,84
0202010120	DOSAGEM DE ACIDO URICO	64	1,85	R$118,40
0202030105	DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	10	16,42	R$164,20
0202010201	DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	13	2,01	R$26,13
0202010210	DOSAGEM DE CALCIO	22	1,85	R$40,70
0202010279	DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	96	3,51	R$336,96
0202010287	DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	96	3,51	R$336,96
0202010295	DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	103	1,85	R$190,55
0202010317	DOSAGEM DE CREATININA	96	1,85	R$177,60
0202010325	DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	9	3,68	R$33,12
0202010384	DOSAGEM DE FERRITINA	37	15,59	R$576,83
0202010392	DOSAGEM DE FERRO SERICO	20	3,51	R$70,20
0202010422	DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	7	2,01	R$14,07
0202010465	DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	20	3,51	R$70,20
0202010473	DOSAGEM DE GLICOSE	102	1,85	R$188,70
0202010503	DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	79	7,86	R$620,94
0202060250	DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	9	8,96	R$80,64
0202010600	DOSAGEM DE POTASSIO	20	1,85	R$37,00
0202030202	DOSAGEM DE PROTEINA C REATIVA	12	2,83	R$33,96
0202010627	DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	3	1,85	R$5,55
0202010635	DOSAGEM DE SODIO	14	1,85	R$25,90
0202060349	DOSAGEM DE TESTOSTERONA	7	10,43	R$73,01
0202060357	DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	6	13,11	R$78,66
0202010643	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	50	2,01	R$100,50
0202010651	DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	49	2,01	R$98,49
0202010660	DOSAGEM DE TRANSFERRINA	1	4,12	R$4,12
0202010678	DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	100	3,51	R$351,00
0202110087	DOSAGEM DE TSH E T4 LIVRE (CONTROLE / DIAGNOSTICO TARDIO)	89	13,20	R$1.174,80
0202010694	DOSAGEM DE UREIA	75	1,85	R$138,75
0202010708	DOSAGEM DE VITAMINA B12	83	15,24	R$1.264,92
0202010767	DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	93	15,24	R$1.417,32
0202020380	HEMOGRAMA COMPLETO	134	4,11	R$550,74
0202030598	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO	9	17,16	R$154,44
0202030768	PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	1	16,97	R$16,97
0202030873	PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	2	18,55	R$37,10
0202031012	PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4	4,10	R$16,40
0202120082	PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	1	1,37	R$1,37
0202040127	PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	16	1,65	R$26,40
0202040143	PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	10	1,65	R$16,50

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0202031446	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBS	2	18,55	R$37,10
0202031500	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENOS DE HIV E/OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANT	2	10,00	R$20,00
0202031519	PESQUISA LABORATORIAL DE ANTIGENOS DE HIV OU ANTICORPOS ANTI-HIV-1 OU ANTI-	1	10,00	R$10,00
0202020495	PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	1	2,73	R$2,73
0202020509	PROVA DO LACO	1	2,73	R$2,73
0202090302	PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	1	1,89	R$1,89

QUANTIDADE TOTAL: 1746 **QTDE ATENDIMENTOS: 212** **VALOR TOTAL: R$9.457,28**

PROCEDIMENTOS EXECUTADOS SINTÉTICO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
BARIRI - SP
CNES: 2791676

PERÍODO: 01/12/2025 - 31/12/2025

CONVÊNIO: SUS ORIGEM: TODOS

UNIDADE: TODOS TIPO DE INTERNAÇÃO: TODOS

TIPO DE REGISTRO: ATENDIMENTO EXTERNO PROFISSIONAL: TODOS

UNIDADE HOSPITALAR: TODOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VLR UNIT.	VLR TOTAL
0204050138	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	3	7,17	R$21,51
0204040019	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	1	6,42	R$6,42
0204060060	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	10	7,77	R$77,70
0204040035	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	3	7,40	R$22,20
0204060087	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	12	6,50	R$78,00
0204060095	RADIOGRAFIA DE BACIA	16	7,77	R$124,32
0204040051	RADIOGRAFIA DE BRACO	3	7,77	R$23,31
0204060109	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	10	6,50	R$65,00
0204040060	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	2	7,40	R$14,80
0204020042	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	14	8,19	R$114,66
0204020069	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	42	10,96	R$460,32
0204020077	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	1	14,90	R$14,90
0204020093	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	6	9,16	R$54,96
0204020107	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	3	9,73	R$29,19
0204030072	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	4	8,37	R$33,48
0204040078	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	2	5,90	R$11,80
0204010080	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	1	7,52	R$7,52
0204040086	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	3	5,62	R$16,86
0204040116	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7	7,98	R$55,86
0204060125	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	69	6,78	R$467,82
0204060133	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	1	7,16	R$7,16
0204060141	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1	9,29	R$9,29
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	35	6,30	R$220,50
0204040108	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	1	6,00	R$6,00
0204060150	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	25	6,78	R$169,50
0204060168	RADIOGRAFIA DE PERNA	7	8,94	R$62,58
0204040124	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	14	6,91	R$96,74
0204020123	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	7,80	R$7,80
0204010144	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	7,32	R$7,32
0204030170	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	10	6,88	R$68,80
0204030153	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	29	9,50	R$275,50

QUANTIDADE TOTAL: 337 **QTDE ATENDIMENTOS: 229** **VALOR TOTAL: R$2.631,82**