



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/03/2022 14:50:23

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO		04 - Contato/DDD/telefone 16-38321222	05 - CEP 14.610-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município IPUA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador
06325285957087652

12- Total a Recolher
3.187,99

13- Data de Validade = 07/03/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000315	879902392021	203070632526	859570876525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 04/03/2022 14:50:23

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO		04 - Contato/DDD/telefone 16-38321222	05 - CEP 14.610-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município IPUA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1

11- Identificador
06325285957087652

12- Total a Recolher
3.187,99

13- Data de Validade = 07/03/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858100000315	879902392021	203070632526	859570876525
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



CONVENIO 04-2021
C-1042021-5



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 06325285957087652

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CEI: 45.708.765/0001-19

Endereço

Logradouro: RUA FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO Bairro: CENTRO
Cidade: IPUA UF: SP CEP: 14.610-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: WILGUINER DA SILVA MARCOMINI

PIB/PASEP: 20097235428 Admissão: 17/03/2021 Categoria: 01
Data Nascimento: 22/07/1997 Data Opção: 17/03/2021 CTPS: 0016771/00391
Movimentação: 28/02/2022 - I1 Aviso Prévio: 2 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	8.883,41	3.450,95	5.503,13
Depósito	0,00	710,67	276,07	2.201,25
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 3.187,99

Valor Devido pela Empresa: 3.187,99

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/03/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.09.21
3156903156

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: Santa Casa Conv 042021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.042.021-5
EFETUADO POR: MIRIAN A G SANTOS

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85810000031-5 87990239202-1
20307063252-6 85957087652-5
Data do pagamento 04/03/2022
Identificador 06325285957087652
Data de vencimento 07/03/2022
Valor Total 3.187,99
=====

DOCUMENTO: 030401
AUTENTICACAO SISBB:
D.9B8.587.6B6.404.AED

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

01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN, nº 335, CENTRO				04 Bairro CENTRO
05 Município IPUA	06 UF SP	07 CEP 14.610-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 200.97235.42.8	11 Nome WILGUINER DA SILVA MARCOMINI			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R EDUARDO SILVA, nº 853, CASA				13 Bairro CENTRO
14 Município IPUA	15 UF SP	16 CEP 14.610-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0016771, 00391, SP	18 CPF 465.906.718-18
19 Data de Nascimento 22/07/1997	20 Nome da Mãe SUZIANI DA SILVA RIOS MARCOMINI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23 Remuneração Mês Ant. 4.691,55	24 Data de Admissão 17/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 28/02/2022	26 Data de Afastamento 28/02/2022	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 862.68 . . . -	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	2.896,93	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade		54 Adic. de Periculosidade		56.1 Horas Extras 147,50 horas a 100,00%	4.514,19
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família		63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	842,17
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 11/12 avos	4.631,95	66.1 Férias Venc	
68 Terço Constituc. de Férias	1.824,70	69 Aviso Prévio Indenizado 33 dias	3.029,86	70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	421,09
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)	842,17	89 Abonos Desvinculados do Salário	70,00	95.1 Diferença Pagto Horas Extras	99,89
95.2 Adicional Noturno	530,23	95.3 Adic. Noturno		95.4 Adicional Noturno	
99 Ajuste do Saldo Devedor				TOTAL BRUTO	19.703,18

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado	
112.1 Previdência Social	828,38	112.2 Prev Social - 13º Salário	95,51	114.1 IRRF	1.062,03
114.2 IRRF sobre 13º Salário				TOTAL DEDUÇÕES	1.985,92
				VALOR LÍQUIDO	17.717,26

CONVENIO 04-2021
C -1042021-5

cont. = 3156,9
conta = 19196,4

104 2021.

1042021

1323

TERMO DE HOMOLOGAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 200.97235.42.8	11 Nome WILGUINER DA SILVA MARCOMINI			
17 CTPS (nº, série, UF) 0016771, 00391, SP	18 CPF 465.906.718-18	19 Data de Nascimento 22/07/1997	20 Nome da Mãe SUZIANI DA SILVA RIOS MARCOMINI	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR				
24 Data de Admissão 17/03/2021	25 Data do Aviso Prévio 28/02/2022	26 Data de Afastamento 28/02/2022	27 Cód. Afast. SJ2	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;				
31 Código Sindical 862.68 . . -	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO			

Foi prestada, gratuitamente, assistência na rescisão do contrato de trabalho, nos termos do artigo n.º 477, § 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT), sendo comprovado neste ato o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 17.717,26, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Homologação.

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

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

Ipuaú / SP, 28 de fevereiro de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto



151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

153 Carimbo e Assinatura do Assistente

154 Nome do Órgão Homologador

155 Ressalvas

45.708.765/0001-19
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ: 52.169.117/0001-05
SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE SAO PAULO
IPUA-SP

156 Informações à CAIXA: Chave de Identificação: CX-20097235428-03841241-51

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Transferências entre contas correntes BB**G335071445975312012
07/03/2022 14:48:45

Debitado

Nome Santa Casa Conv 042021
Agência 3156-9
Conta corrente 1042021-5

Creditado

Nome WILGUINER MARCOMINI
Agência 3156-9
Conta corrente 19496-4
Valor 17.717,26
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Relação de Pagamento

Data : 07/03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 17:39

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0006

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 02/2022 Pagamento: 07/03/2022

Centro de Custo: 023 - ENFERMARIA - COVID-19.

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	404	CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO	220.961.478-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000199850-1	2.299,76
F	384	JANAINA ELIAS DE ARAUJO	067.934.693-71	001-BANCO DO BRASIL	00788-9	C/000000024321-3	2.317,36
F	362	LAILA MERCEDES RODRIGUES DA SILVA	372.187.258-48	001-BANCO DO BRASIL	00156-2	C/000000114454-5	2.170,03
F	194	PEDRO ADILINO BACELAR	965.427.303-97	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016342-2	2.558,21
F	175	THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA	365.194.038-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000110086-6	3.666,18
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 5							Total: 13.011,54

18/01

**CONVENIO 04-2021
C-1042021-5**

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 07/03/2022

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	022022 ABSESF				
Data de modificação	07/03/2022-17:39:03	Tamanho	7744 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:39:03	Fim do envio	17:39:03
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022022 AESMS				
Data de modificação	07/03/2022-17:39:04	Tamanho	9196 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:39:04	Fim do envio	17:39:04
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022022 CENTRO COVID-19				
Data de modificação	07/03/2022-17:39:05	Tamanho	2420 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:39:03	Fim do envio	17:39:03
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022022 CUSTEIO COVID-19				
Data de modificação	07/03/2022-17:39:05	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:39:05	Fim do envio	17:39:05
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022022 ENF COVID-19				
Data de modificação	07/03/2022-17:39:06	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:39:04	Fim do envio	17:39:04
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022022 Santa Casa				
Data de modificação	07/03/2022-17:39:06	Tamanho	8712 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:39:06	Fim do envio	17:39:06
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022022 UCP				
Data de modificação	07/03/2022-17:39:07	Tamanho	13552 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:39:06	Fim do envio	17:39:06
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	022022 UTI				
Data de modificação	07/03/2022-17:39:07	Tamanho	22748 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	17:39:07	Fim do envio	17:39:07
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	17:39:07	Fim do envio	17:39:07	Total Enviado	22748 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	-------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3320718466157551
07/03/2022 19:22:38

Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1042021-5 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 07/03/2022
Data para pagamento 08/03/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
PEDRO ADILINO BACELAR	LIBERADO	001	3156	16.342	2.558,21
JANAINA ELIAS DE ARAUJO	LIBERADO	001	0788	24.321	2.317,36
THAYS APARECIDA SABINO DE	LIBERADO	001	3156	110.086	3.666,18
LAILA MERCEDES RODRIGUES	LIBERADO	001	0156	114.454	2.170,03
CLOTILDES MIOTO PEREIRA A	LIBERADO	001	3156	199.850	2.299,76

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Folha Pagamento - 02/2022

Data : 25/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:46

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0001

Centro de Custo: 023 - ENFERMARIA - COVID-19.

Funcionário: 404 - CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO

Adm: 10/08/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 2

Dep.I.R: 2

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.424,810000	8,250000	200,05
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	12,500000	199,18						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	110,000000	306,74						
Total Proventos:					2.499,81	Total Descontos:					200,05
						Valor Líquido:					2.299,76

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.424,81 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.424,81 Alíquota: 8% Depósito: 193,98

INSS Base de Cálculo: 2.424,81 Remuneração: 2.424,81 Salário de Contribuição: 2.424,81

IRRF Base de Cálculo: 2.424,81 Rendimento Bruto: 2.424,81 Rendimento Tributável: 1.845,58

PIS Base de Cálculo: 2.424,81 Exclusão: 0,00

Funcionário: 384 - JANAINA ELIAS DE ARAUJO

Adm: 25/03/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 2

Dep.I.R: 2

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.444,720000	8,280000	202,36
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	33,000000	525,83						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
Total Proventos:					2.519,72	Total Descontos:					202,36
						Valor Líquido:					2.317,36

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.444,72 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.444,72 Alíquota: 8% Depósito: 195,57

INSS Base de Cálculo: 2.444,72 Remuneração: 2.444,72 Salário de Contribuição: 2.444,72

IRRF Base de Cálculo: 2.444,72 Rendimento Bruto: 2.444,72 Rendimento Tributável: 1.863,18

PIS Base de Cálculo: 2.444,72 Exclusão: 0,00

Funcionário: 362 - LAILA MERCEDES RODRIGUES DA SILVA

Adm: 08/10/2020 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 1

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	DIA	47,803000	1,000000	47,80
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	DIA	47,803000	1,000000	47,80
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	13,500000	215,11	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.364,660000	8,230000	194,63
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	117,000000	326,26						
Total Proventos:					2.460,26	Total Descontos:					290,23
						Valor Líquido:					2.170,03

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.364,66 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.364,66 Alíquota: 8% Depósito: 189,17

INSS Base de Cálculo: 2.364,66 Remuneração: 2.364,66 Salário de Contribuição: 2.364,66

IRRF Base de Cálculo: 2.364,66 Rendimento Bruto: 2.364,66 Rendimento Tributável: 1.980,44

PIS Base de Cálculo: 2.364,66 Exclusão: 0,00

Funcionário: 194 - PEDRO ADILINO BACELAR

Adm: 17/07/2013 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.771,780000	8,720000	241,61
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.530,170000	7,500000	46,96
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	42,500000	677,21						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	63,000000	175,68						

A transportar para folha: 0002

Folha Pagamento - 02/2022

Data : 25/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:46

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0002

Funcionário: 194 - PEDRO ADILINO BACELAR

Adm: 17/07/2013 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

De transporte da folha: 0001

Total Proventos: 2.846,78

Total Descontos: 288,57

Valor Líquido: 2.558,21

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.771,78 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.771,78 Alíquota: 8% Depósito: 221,74

INSS Base de Cálculo: 2.771,78 Remuneração: 2.771,78 Salário de Contribuição: 2.771,78

IRRF Base de Cálculo: 2.771,78 Rendimento Bruto: 2.771,78 Rendimento Tributável: 2.530,17

PIS Base de Cálculo: 2.771,78 Exclusão: 0,00

Funcionário: 175 - THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA

Adm: 21/02/2013 Dem:

Função: 2235-05 - ENFERMEIRO

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.754,42

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022

2001	SALARIO	DIA	91,814000	30,000000	2.754,42	2009	INSS S/ SALARIO	POR	4.197,920000	10,100000	423,88
------	---------	-----	-----------	-----------	----------	------	-----------------	-----	--------------	-----------	--------

9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	3.584,450000	15,000000	182,86
---	----------------------	-----	----------	----------	--------	------	-----------------	-----	--------------	-----------	--------

26	HORA EXTRA 100%...	DEC	30,604667	14,000000	428,47
----	--------------------	-----	-----------	-----------	--------

47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00
----	--------------------	-----	----------	----------	-------

86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	5,355817	99,000000	530,23
----	-----------------------	-----	----------	-----------	--------

Total Proventos: 4.272,92

Total Descontos: 606,74

Valor Líquido: 3.666,18

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 4.197,92 + Rem.13º Salário: 0,00 = 4.197,92 Alíquota: 8% Depósito: 335,83

INSS Base de Cálculo: 4.197,92 Remuneração: 4.197,92 Salário de Contribuição: 4.197,92

IRRF Base de Cálculo: 4.197,92 Rendimento Bruto: 4.197,92 Rendimento Tributável: 3.584,45

PIS Base de Cálculo: 4.197,92 Exclusão: 0,00

Funcionário: 380 - WILGUINER DA SILVA MARCOMINI

Adm: 17/03/2021 Dem: 28/02/2022 Mot: DISPENSA SEM JUSTA CAUSA

Função: 2235-05 - ENFERMEIRO

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 5.053,04

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/02/2022 A 28/02/2022

2601	SALDO DE SALARIO	VAL	0,000000	0,000000	2.896,93	2609	INSS S/ RESCISAO	VAL	0,000000	0,000000	828,38
------	------------------	-----	----------	----------	----------	------	------------------	-----	----------	----------	--------

2658	FERIAS PROPORCIONAIS	VAL	0,000000	0,000000	4.631,95	2666	INSS S/ 13º SALARIO	VAL	0,000000	0,000000	95,51
------	----------------------	-----	----------	----------	----------	------	---------------------	-----	----------	----------	-------

2659	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	VAL	0,000000	0,000000	1.543,98	2608	IRRF S/ RESCISAO	VAL	0,000000	0,000000	1.062,03
------	--------------------------	-----	----------	----------	----------	------	------------------	-----	----------	----------	----------

2662	13º SALARIO	VAL	0,000000	0,000000	842,17	2678	LIQUIDO RESCISAO A RECEBER	VAL	0,000000	0,000000	17.717,26
------	-------------	-----	----------	----------	--------	------	----------------------------	-----	----------	----------	-----------

2663	13º SALARIO INDENIZADO	VAL	0,000000	0,000000	421,09
------	------------------------	-----	----------	----------	--------

2667	AVISO PREVIO INDENIZADO	VAL	0,000000	0,000000	3.029,86
------	-------------------------	-----	----------	----------	----------

2711	FERIAS-AVISO PREVIO INDENIZADO	VAL	0,000000	0,000000	842,17
------	--------------------------------	-----	----------	----------	--------

2712	1/3 FERIAS-AVISO PREVIO INDEN	VAL	0,000000	0,000000	280,72
------	-------------------------------	-----	----------	----------	--------

2772	AJILIO DOENCA - EMPRESA	VAL	0,000000	0,000000	99,89
------	-------------------------	-----	----------	----------	-------

26	HORA EXTRA 100%...	VAL	0,000000	0,000000	4.514,19
----	--------------------	-----	----------	----------	----------

47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	70,00
----	--------------------	-----	----------	----------	-------

86	ADICIONAL NOTURNO 35%	VAL	0,000000	0,000000	530,23
----	-----------------------	-----	----------	----------	--------

Total Proventos: 19.703,18

Total Descontos: 19.703,18

Valor Líquido: 0,00

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 11.071,10 + Rem.13º Salário: 1.263,26 = 12.334,36 Alíquota: 8% Depósito: 986,74

Valor da Multa Rescisória: 2.201,25

INSS Base de Cálculo: 7.941,35 Remuneração: 0,00 Salário de Contribuição: 0,00

INSS 13º Base de Cálculo: 1.263,26 Remuneração: 0,00 Salário de Contribuição: 0,00

IRRF Base de Cálculo: 0,00 Rendimento Bruto: 0,00 Rendimento Tributável: 0,00

PIS Base de Cálculo: 0,00 Exclusão: 0,00

*
*
*
*
*
*

Folha Pagamento - 02/2022

Data : 25/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:46

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0003

Centro de Custo: 023 - ENFERMARIA - COVID-19.

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

Table with columns: ORIGEM, COD. DESCRIÇÃO, VALOR, ORIGEM, COD. DESCRIÇÃO, VALOR. Includes rows for FUNCIONARIO(S), SALARIO, FALTAS INJUSTIFICADAS, REPOUSO SEMANAL REMUNERADO, INSS S/ RESCISAO, etc.

Summary table with columns: Description, Value. Includes rows: Total de Funcionários (6), INSS - Base de Cálculo (22.145,24), INSS - Remuneração (14.203,89), etc.

*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*
*

Folha Pagamento - 02/2022

Data : 25/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:46

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0004

Centro de Custo: 023 - ENFERMARIA - COVID-19.

RESUMO DO DEPÓSITO PARA O FGTS

FGTS	DESCRIÇÃO	VALOR
ALÍQUOTA 8,00 %		
	ALÍQUOTA DO FGTS	8,00
	Quantidade Funcionario(s)	5,00
	Quantidade Trabalhadores	5,00
	Remuneracao sem 13º Salario - Funcionario(s)	14.203,89
	Total Remuneracao	14.203,89
	Deposito	1.136,29
	Total a Recolher	1.136,29
	TOTAL GERAL A RECOLHER	1.136,29

Recolhimento Rescisório

(+) FGTS.....	986,74
(+) Valor da Multa Rescisória....	2.201,25
(+) Valor da Contribuição Social:	0,00
(=) Valor do Depósito.....	3.187,99

Centro de Custo: 023 - ENFERMARIA - COVID-19.

RESUMO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES

FPAS: 639 Outras Entidades: 0,00 Simples: 1 NAO OPTANTE

(%) RAT: 0,0000

Descrição	Empresa	Transp Autônomo	Prod. Rural	Evento Desportivo	Total
Segurado - Empregados/Avulsos	2.186,42	0,00	0,00	0,00	2.186,42
Segurado - Contrib.Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Segurados	2.186,42	0,00	0,00	0,00	2.186,42
Empresa - Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - Recolh. Comp.Anterior	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total da Empresa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA PREVIDENCIA SOCIAL	2.186,42	0,00	0,00	0,00	2.186,42
(-) Sal. Familia/Sal. Maternidade	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
(-) Compensacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VR.A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	2.186,42	0,00	0,00	0,00	2.186,42
Outras Entidades - Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Entidades - Recolh.Comp.Ant.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor A Recolher - Outras Entidades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	2.186,42	0,00	0,00	0,00	2.186,42

Folha Pagamento - 02/2022

Data : 25/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 14:46

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

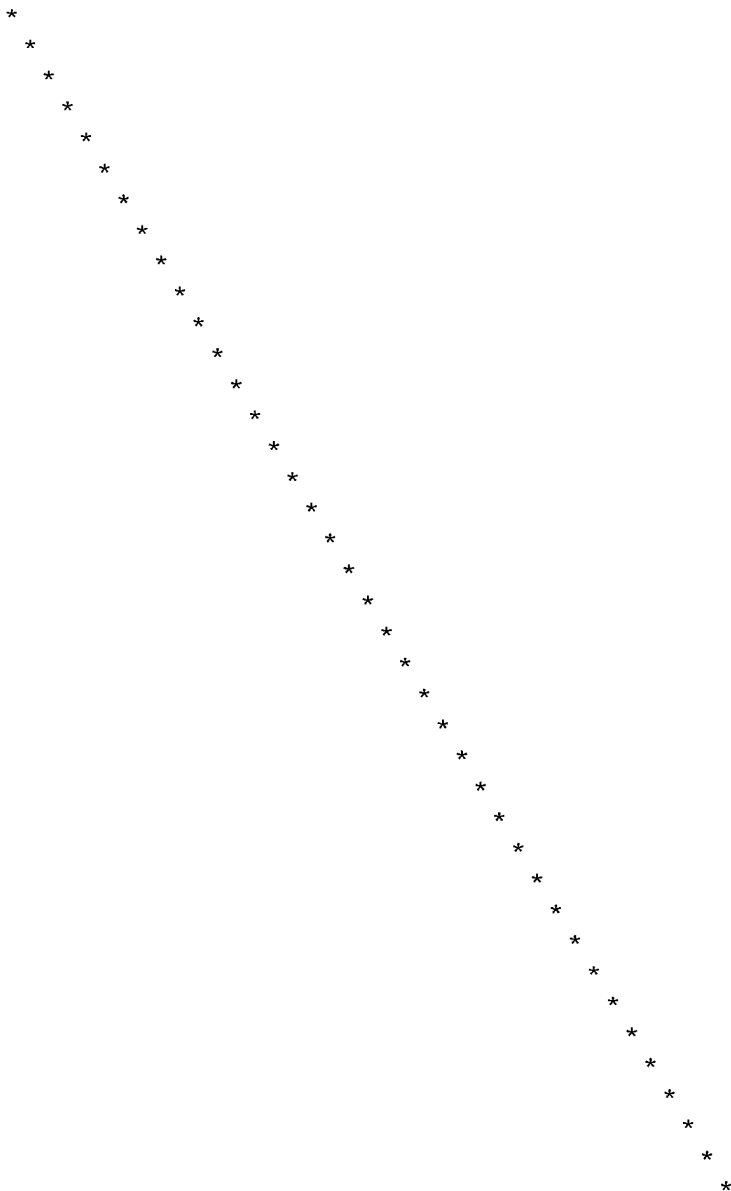
Fone: (16)3832-1222

Folha: 0005

Apuração PIS - 01/02/2022 a 28/02/2022

Centro de Custo: 023 - ENFERMARIA - COVID-19.

Descrição	Total
Folha de Pagamento	14.203,89
Rescisao Contrato	19.633,18
13º Salario	0,00
Total da Folha de Salario	33.837,07
Folha de Pagamento	0,00
Rescisao Contrato	0,00
13º Salario	0,00
Total das Exclusões a Base de Calculo	10.749,77
Base de Calculo	23.087,30
Aliquota	1,00
Total do PIS	230,87
PIS em Periodos Anteriores	0,00
TOTAL A RECOLHER	230,87



**Transferências entre contas correntes BB**G333081345154663052
08/03/2022 14:11:38**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 042021
Agência 3156-9
Conta corrente 1042021-5

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 1.136,29
Transferência para
mesmo titular
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088**CONVENIO 04-2021
C-1042021-5**

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1042021-8, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE PAGAMENTO DO FGTS DA COMPETÊNCIA 02/2022.

**CONVENIO 04-2021
C-1042021-5**

**Transferências entre contas correntes BB**G333081345154663052
08/03/2022 14:11:38**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 042021
Agência 3156-9
Conta corrente 1042021-5

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 1.136,29

Transferência para
mesmo titular

Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	8301
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
	07 - VALOR DO PRINCIPAL	230,87
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	230,87
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PIS - FOLHA DE PAGAMENTO
 "ENFERMARIA COVID-19"

CONVENIO 04-2021
 C -1042021-5

1007

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	8301
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	25/03/2022
	07 - VALOR DO PRINCIPAL	230,87
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	230,87
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PIS - FOLHA DE PAGAMENTO
 "ENFERMARIA COVID-19"



DARF- 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.47.37
3156903156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: Santa Casa Conv 042021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.042.021-5
=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3156 - AGENCIA IPUA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 23/03/2022
PERIODO DE APURACAO 28/02/2022
NUMERO DO CNPJ 45.708.765/0001-19
CODIGO DE RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 230,87
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 230,87

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.500.D75.F81.DF5.110
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 032301

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
0800 729 5678
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE
ATENDIMENTO.

ATENDIMENTO A DEFICIENTES AUDITIVOS OU DE FALA
0800 729 0088
INFORMACOES, RECLAMACOES, CANCELAMENTO DE
CARTAO, OUTROS PRODUTOS E SERVICOS DE OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.