

## PORTARIA Nº 1135 - 35640-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Outubro de 2024

*Revisão: 12/12/2024*

*Gerardo Donizete da Silva*  
Gerardo Donizete da Silva  
Repasses 3º Setor



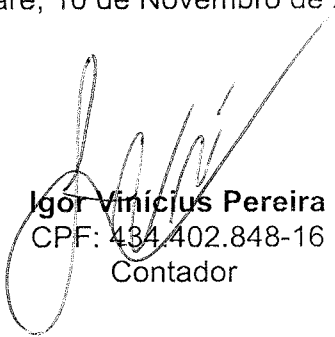
Exmo. Senhor  
D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP  
Heliton Scheidt do Valle

Prezado Senhor

Com o presente encaminhamos a V.S. a prestação de contas do pagamento autorizado pela **Portaria nº 1135 de 2023**, que trata dos valores do complemento dos profissionais da Enfermagem, o valor de **R\$ 74.075,94** (setenta e quatro mil e setenta e cinco reais e noventa e quatro centavos) recebido no dia 11 de Outubro de 2024.

- Convênio 001/2024 – PORTARIA Nº 1135

Itararé, 10 de Novembro de 2024

  
Igor Vinicius Pereira  
CPF: 434.402.848-16  
Contador

---

Rua São Pedro, 30 Cep. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710

E-mail: [financeiro@santacasaitarare.org.br](mailto:financeiro@santacasaitarare.org.br)  
Itararé – Estado de São Paulo

O Conselho Fiscal da Santa Casa de Misericórdia de Itararé, através de seus membros tendo examinado a prestação de contas, aprova a subvenção social recebida da Prefeitura Municipal de Itararé - Termo de Convênio **001/2024 PISO ENFERMAGEM** do mês de **Outubro de 2024** no valor de **R\$ 74.075,94**, sem acréscimo de rendimentos em aplicações, com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 147,60**, sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **10/2024** no valor de **R\$ 74.223,54**, sem saldo para o mês seguinte.

Conselheiros Fiscais

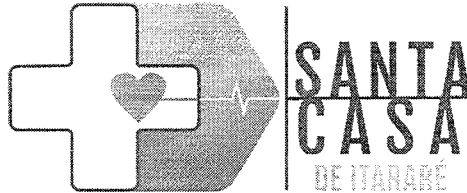


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Novembro de 2024.



03


## RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 73.047,04** (Setenta e três mil, quarenta e sete reais e quatro centavos) referente a Portaria 1135/2023 que trata dos valores a serem repassados como complemento aos profissionais de enfermagem.

**Parcela Referente ao mês de OUTUBRO.**

**Banco Brasil**  
**Agência.: 0420-0**  
**Conta Corrente.: 35640-9**

Itararé (SP) de 13 de novembro de 2024.

  
**Alex Sandro Santos Proença**  
CPF: 357.406.978-24  
Coordenador Operacional

---

Rua São Pedro, 30- CEP. 18460-009 CNPJ.: 50.055.250/0001-05

☎ (15) 3532-5882/3532-4096/3532-3783/3531-2710

**E-mail:** financeiro2@santacasaitarare.org.br  
Itararé – Estado de São Paulo



104

## CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - PORTARIA Nº 1135 - COMPLEMENTO ENFERMAGEM

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

**OUTUBRO - 2024**

BANCO	BANCO DO BRASIL	TIPO DE RECURSO UTILIZADO				
AGÊNCIA	0420-0	PORTARIA Nº 1135	PARCIAL	RECURSOS PRÓPRIOS	OUTROS	
C.CORRENTE	35640-9	1	2	3	4	
DATA	HISTORICO	DOCUMENTO	ENTRADA	SAIDA	SALDO	TIPO REC. UTILIZADO
16/09/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C
11/10/2024	TED-Crédito em Conta	00000000034068683	R\$ 74.075,94	R\$ -	R\$ 74.075,94	C 1
11/10/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872850801261345	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 74.002,14	D 3
11/10/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00872850801467055	R\$ -	R\$ 73,80	R\$ 73.928,34	D 3
14/10/2024	Transferência recebida	00550420000006754	R\$ 147,60	R\$ -	R\$ 74.075,94	C 3
14/10/2024	Pix - Enviado	00000000000101401	R\$ -	R\$ 74.075,94	R\$ (0,00)	D 1
31/10/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ (0,00)	C

### RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - PORTARIA Nº 1135	1	R\$ 74.075,94	R\$ 74.075,94	R\$ -
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 147,60	R\$ 147,60	R\$ -
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
<b>TOTAL</b>		<b>R\$ 74.223,54</b>	<b>R\$ 74.223,54</b>	<b>R\$ -</b>

### II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE

RECURSO PORTARIA Nº 1135:	
(=) Saldo Anterior	R\$ 10,00
(+) Valor Recebido	R\$ 74.075,94
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 74.075,94
<b>(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ 10,00</b>
RECURSO PRÓPRIO:	
(=) Saldo Anterior	R\$ (10,00)
(+) Valor Recebido	R\$ 147,60
(-) Valor Utilizado	R\$ 147,60
<b>(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir</b>	<b>R\$ (10,00)</b>
EXTRATO BANCÁRIO	
<b>(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte</b>	<b>R\$ (0,00)</b>



**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - PORTARIA Nº 1135 - COMPLEMENTO ENFERMAGEM**  
Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024  
**OUTUBRO - 2024**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	Prefeitura Municipal de Itararé
CONVENIADA:	Santa Casa de Misericórdia de Itararé
CNPJ:	50.055.250/0001-05
ENDEREÇO E CEP	Rua São Pedro, 30 – Centro – Itararé Cep: 18460-009
RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE	<b>DANILO FERNANDES CARDOSO</b>
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	<b>2024</b>
ORIGEM DOS RECURSOS	<b>MUNICIPAL</b>

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO						
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
14/10/2024	COMPLEMENTO SALARIAL - MÊS 10-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000101401	MUNICIPAL	R\$ 73.047,04
14/10/2024	COMPLEMENTO SALARIAL - RESCISÃO COMPLEMENTAR	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000101402	MUNICIPAL	R\$ 1.028,90
31/10/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 147,60
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>						<b>R\$ 74.223,54</b>

**OBS: (DEMONSTRATIVOS DAS DESPESAS - ANEXO 17 - LANÇADO CONFORME CONCILIAÇÃO BANCÁRIA)**

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 74.075,94
DESPESA COM RECURSO PRÓPRIO	R\$ 147,60
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
<b>(=) TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 74.223,54</b>
REPASSE RECEBIDO	R\$ 74.075,94
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
SALDO MÊS ANTERIOR	R\$ 10,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
SALDO DE RECURSO PRÓPRIO MÊS ANTERIOR	-R\$ 10,00
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	R\$ 147,60
<b>(=) TOTAL DAS RECEITAS</b>	<b>R\$ 74.223,54</b>
<b>(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE</b>	<b>R\$ -</b>

Visualizar em português



Consultas - Extrato de conta corrente

G332011528932056018  
01/11/2024 15:41:01

01

Cliente - Conta atual

Agência 420-0  
Conta corrente 35640-9 SANTA C M ITARARE  
Período do extrato de 01 / 10 / 2024 até 31 / 10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
11/10/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0310 13820532000117 SP 352320 FMS	34.068.683	74.075,94 C	
11/10/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/09/2024	872.850.801.261.345	73,80 D	
11/10/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/10/2024	872.850.801.467.055	73,80 D	73.925,34 C
14/10/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 14/10 14:51 SANTA CASA M ITARARE	550.420.000.006.754	147,60 C	
14/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/10 14:52 SANTA CASA	101.401	74.075,94 D	0,00 C
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Transação efetuada com sucesso por: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331516139499901  
15/10/2024 16:19:47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.47  
0420000420 0001

Comprovante Pix

107

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.640-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241014175238558432280

CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05

VALOR: R\$74.075,94

TARIFA: R\$0,00

DATA: 14/10/2024 - 14:52:52

-----

PAGO PARA: Santa Casa

CNPJ: 50.055.250/0001-05

CHAVE PIX: 50055250000105

INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON

AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000342939

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: 14/10/2024 - 14:52:53

=====

DOCUMENTO: 101401

AUTENTICACAO SISBB: 0.9DA.022.017.E87.BC7

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JH301731 ALEX SANDRO SANTOS PROENCA.

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
Lei nº 4454 25/01/2024  
CONVÊNIO N 001/2024  
Prefeitura Municipal de Itararé



Cód.	Funcionário	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês
00096	ADRIANA CRISTIN NA SILVA NETO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	10/2024				
00153	ADRIANE DE ALMEIDA LEOPO尔多	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00251	ALINE BORGE DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	10/2024				
00120	AMANDA BARROS A AVILA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00010	AMANDA LARA DE ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	10/2024				
00065	ANA CLAUDIA DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00127	ANA LUCIA JACINTO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00054	ANA MARIA DE OLIVEIRA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00304	ANA PAULA ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00051	ANA PAULA DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00045	CARMEN DE FATIMA BENEDIK	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00022	CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CAR	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00105	CAROLINA SILVA BANDONI	00204	COMPLEMENTO DE SAL	735,31	10/2024				
00114	CRISTIANE ALVES SANTOS DE MOU	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00108	DEBORA DE SOUZA FREITAS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00271	DEISE LETICIA SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00272	EDINEIA MOURA DE SOUZA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	10/2024				
00205	ELISEU CAPUTO S SAO PEDRO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	10/2024				
00291	EMILY JULIE GOMMES ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	10/2024				
00102	FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00145	FERNANDA ALVES FERREIRA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00071	FERNANDA TATIANE DE PONTES BR	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00085	FRANCIELLI DO RROCIO PEREIRA R	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00113	GABRIELA COGO MENDES DE MACED	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	10/2024				
00195	GILMAR FERREIRA A	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00226	GIOVANNA LA PASTINA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00109	GISELE VENINA DE ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00052	GISLAINE RODRIGUES MACHADO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00106	GISLEINE CRISTINA BATISTA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	10/2024				
00099	GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	00204	COMPLEMENTO DE SAL	420,02	10/2024				

08

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
Lei nº 4454 25/01/2024  
**CONVÊNIO N 001/2024**  
Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.	Funcionário	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês
00077	IRMGARD FRIDA M MELO	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	420,02	10/2024				
00093	JAMILE CRISTIANE DA COSTA SIL	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00104	JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00314	JANAINA FATIMA DE SOUZA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00076	JAQUELINE ASSIS DE SOUZA DE C	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00310	JOAO BATISTA LOPEZ DE PROENCA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	420,02	10/2024				
00144	JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00212	LARA SANTOS MENDES DE MELO	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	661,77	10/2024				
00086	LILIANE SOLANGE F RODRIGUES	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00079	LUANA DE SOUZA GERING	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00305	LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	661,77	10/2024				
00075	LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00139	MARCIA APARECIDA SOARES DE AL.	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00247	MARIA CLARA TOPP ROSSI GIORDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	661,77	10/2024				
00284	MARIA FERNANDA CAMPOS LANTMAN	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00157	MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTO	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00128	MARIA SILVIA DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00281	MARIA VICTORIA DA SILVA LIMA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00315	MARIANA ROSA DO OMINGUES	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00043	MARIANE CAROLINE SOARES MACIE	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00155	MARIZA DE ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00191	MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	661,77	10/2024				
00103	NATALY LOPES DE CAMPOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00177	OLIVIA APARECIDA GONDIM PADIL	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00036	PABLO PIRES DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	420,02	10/2024				
00313	PATRICIA DE OLIVEIRA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00027	PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00066	PAULA FRANCINE ROCHA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00257	PRISCILA MARA DOS SANTOS GONÇ	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00188	RAFAEL DOS SANTOS VERGUEIRO	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				

109

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
 Lei nº 4454 25/01/2024  
 CONVÊNIO N 001/2024  
 Prefeitura Municipal de Itararé

Cód.	Funcionário	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês
00121	RENATO ANTONIO FLORIANO	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00081	ROBSON ONOFRE D DE OLIVEIRA VIT	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00021	ROGER ANTONIO D DA SILVA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00125	SABRINA MORAES DE BARROS BAGD	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00032	SAMUEL DA SILVA A ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	661,77	10/2024				
00059	SANDRA GOMES DE EL ANHOL	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00158	SANDRA REGINA B BATISTA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00028	SARA DA SILVA A ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	661,77	10/2024				
00162	SIMONE APARECID DA PEREIRA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00016	TAINARA MARINO DA SILVA SANTO	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00107	TANIA REGINA FE FERREIRA RAMOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00130	TATIANE DE FATI IMA RIBEIRO NUN	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00094	TATIANE MACEDO DE MIRANDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00092	VANESSA APARECI DA FERREIRA TE	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00140	VANESSA APARECI DA SOUZA SANTO	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00290	VICTORIA SOARES S RODRIGUES	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	661,77	10/2024				
00267	VINÍCIUS BORGES S DA SILVA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	661,77	10/2024				
00048	VIVIANE DE SOUZA SILVA	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				
00024	WANESSA FERREIR	00204	COMPLEMENTO DE SAL.	1.028,90	10/2024				

10

**PAGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
**Lei nº 4454 25/01/2024**  
**CONVÊNIO N 001/2024**  
**Prefeitura Municipal de Itararé**

Totais

Código Descrição  
00204 COMPLEMENTO DE SALÁRIO

Referência

Valor  
73.047,04

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO - COMPLEMENTAR**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01	CNPJ/CEI	02	Razão Social/Nome	04	Bairro
50.055.250/0001-05		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ITARARE		CENTRO	
03	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	05	Município	06	UF
SAO PEDRO 30 - HOSPITAL		ITARARE	SP	07	CEP
				08	CNAE
				18.460-009	8610101
				09	CNPJ/CEI Tomador/Obra

**IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR**

10	PIS/PASEP	11	Nome	Código: 312		
162.81583.48-6		GABRIELE DUARTE RODRIGUES				
12	Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13	Bairro			
RUA ANTONIO J L MELLO 1076		VILA BECA				
14	Município	15	UF	16	CEP	
ITARARE	SP	18.464-146		17	CTPS (nº, série, UF)	
				4794847/4838-SP	18	CPF
					479.484.748-38	
19	Data de Nascimento	20	Nome da Mãe			
09/02/2002		SILMARIM NEVES DUARTE				

**DADOS DO CONTRATO**

21	Tipo de Contrato					
2 - Contrato de trabalho por prazo determinado com cláusula assecuratória de direito recíproco de rescisão antecipada						
22	Causa do Afastamento					
Extinção normal do contrato de trabalho por prazo determinado						
23	Remuneração Mês Ant.	24	Data de Admissão	25	Data do Aviso Prévio	
R\$ 3.002,85		01/06/2024		26	Data de Afastamento	
				29/08/2024	27	Cód. Afastamento
					PD0	
28	Pensão Alim. (%) TRCT	29	Pensão Alim. (%) FGTS	30	Categoria do Trabalhador	
0,00		0,00		1 - Empregado		
31	Código Sindical	32	CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			
000.012.000.86268-5		52.169.117/0001-05 - SEESP				

**DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**

VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de D/dias salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 0,00	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificações	R\$ 0,00
53 Adicional de insalubridade	R\$ 0,00	54 Adicional de periculosidade	R\$ 0,00	55 Adicional noturno	R\$ 0,00
56 Horas extras	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso semanal remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do "DSR" sobre salário variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477, § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário-Família	R\$ 0,00
63 13º salário proporcional	R\$ 0,00	64 13º salário exercícios anteriores	R\$ 0,00	65 Férias proporcionais	R\$ 0,00
66 Férias vencidas	R\$ 0,00	68 Terço constitucional de férias	R\$ 0,00	69 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00
70 13º salário (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (aviso prévio indenizado)	R\$ 0,00	95 Complemento de salário	R\$ 1.028,90
99 Ajuste do saldo devedor	R\$ 0,00				
<b>TOTAL BRUTO</b>					<b>R\$ 1.028,90</b>

DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º salário	R\$ 0,00
103 Aviso prévio indenizado dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência social	R\$ 138,91	112.2 Previdência social - 13º salário	R\$ 0,00
114.1 IRRF	R\$ 163,42	114.2 IRRF sobre 13º salário	R\$ 0,00		
<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>					<b>R\$ 302,33</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>					<b>R\$ 726,57</b>

**AGO COM RECURSO MUNICIPAL**  
**Lei nº 4454 25/01/2024**  
**CONVÊNIO N 001/2024**  
**Prefeitura Municipal de Itararé**