



PORTARIA Nº 1135 - 35640-9

DEMONSTRATIVO INTEGRAL

Receitas e Despesas

Dezembro de 2024

Recbi 13/01/2025

Gerardo Donizete da Silva
Repasse 3º Setor



100

101

Exmo. Senhor

D. D. Prefeito Municipal de Itararé – SP

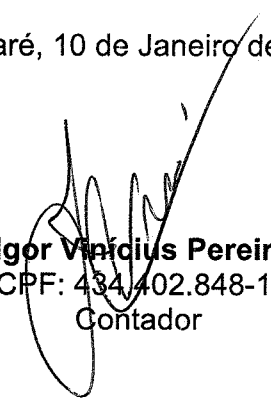
Heliton Scheidt do Valle

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\$ 72.385,27 (valor de Setenta e Dois Mil e Trezentos e Oitenta e Cinco Reais e Vinte e Sete Centavos), recebido no dia 06 de Dezembro de 2024 e o valor de R\$ 72.243,82 (Setenta e dois mil, duzentos e quarenta e três reais e oitenta e dois centavos), recebido no dia 19 de Dezembro de 2024.

- Convênio 001/2024 – PORTARIA Nº 1135

Itararé, 10 de Janeiro de 2025.


Igor Vinícius Pereira
CPF: 434.402.848-16
Contador

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 **Dezembro de 2024** no valor de **R\$ 144.629,09**, sem acréscimo de rendimentos em aplicações, com acréscimo de recurso próprio de **R\$ 62,00**, com estorno de empréstimo de **R\$ 1.300,00**. sem saldo do mês anterior. Com despesas no mês **12/2024** no valor de **R\$ 133.774,14**, com saldo para o mês seguinte de **R\$ 12.216,95**.

Conselheiros Fiscais

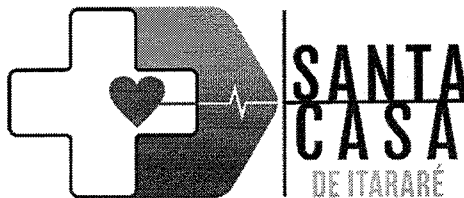


Vivian Adriely Ferreira Foster



Emerson Oliveira

Itararé, 10 de Janeiro de 2025.



003

RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 72.243,82** (Setenta e dois mil, duzentos e quarenta e três reais e oitenta e dois centavos) referente a Portaria 1135/2023 que trata dos valores a serem repassados como complemento aos profissionais de enfermagem.

Parcela Referente: Complemento 13º.

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

Itararé (SP) de 19 de dezembro 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



RECIBO

Recebi do Fundo Municipal de Saúde da Prefeitura Municipal de Itararé, a importância de **R\$ 72.385,27 (Setenta e dois mil, trezentos e oitenta e cinco reais e vinte e sete centavos)** referente a Portaria 1135/2023 que trata dos valores a serem repassados como complemento aos profissionais de enfermagem.

Parcela Referente ao mês de NOVEMBRO.

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

Itararé (SP) de 06 de dezembro 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



04

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA - PORTARIA Nº 1135 - COMPLEMENTO ENFERMAGEM

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

DEZEMBRO - 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. UTILIZAD
18/11/2024	Saldo Anterior				R\$ (0,00)	C	
06/12/2024	TED-Crédito em Conta	00000000034279624	R\$ 72.385,27	R\$ -	R\$ 72.385,27	C	1
06/12/2024	Pix - Enviado	00000000000120601	R\$ -	R\$ 72.385,27	R\$ (0,00)	D	1
20/12/2024	TED-Crédito em Conta	00000000035287029	R\$ 72.243,82	R\$ -	R\$ 72.243,82	C	1
20/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00853550903851862	R\$ -	R\$ 52,00	R\$ 72.191,82	D	3
20/12/2024	Tarifa Pacote de Serviços	00853550903851862	R\$ -	R\$ 21,80	R\$ 72.170,02	D	1
23/12/2024	Pix - Enviado	00000000000122301	R\$ -	R\$ 56.836,79	R\$ 15.333,23	D	1
23/12/2024	Pix - Enviado	00000000000122302	R\$ -	R\$ 3.261,33	R\$ 12.071,90	D	1
26/12/2024	Pix - Enviado	00000000000122601	R\$ -	R\$ 310,59	R\$ 11.761,31	D	1
26/12/2024	Pix - Enviado	00000000000122602	R\$ -	R\$ 342,97	R\$ 11.418,34	D	1
26/12/2024	Pix - Enviado	00000000000122603	R\$ -	R\$ 551,48	R\$ 10.866,86	D	1
26/12/2024	Tarifa Pix Enviado	00893611200138754	R\$ -	R\$ 11,91	R\$ 10.854,95	D	1
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 62,00	R\$ -	R\$ 10.916,95	C	3
30/12/2024	Transferência recebida	00550420000005284	R\$ 1.300,00	R\$ -	R\$ 12.216,95	C	1
31/12/2024	SALDO		R\$ -	R\$ -	R\$ 12.216,95	C	

RESUMO DA CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

TIPO DE RECURSO UTILIZADO	LEGENDA DO TIPO	ENTRADA	SAIDA	SALDO
RECURSO - PORTARIA Nº 1135	1	R\$ 145.929,09	R\$ 133.722,14	R\$ 12.206,95
RECURSO - PARCIAL	2	R\$ -	R\$ -	R\$ -
RECURSOS PRÓPRIOS	3	R\$ 62,00	R\$ 52,00	R\$ 10,00
OUTROS	4	R\$ -	R\$ -	R\$ -
TOTAL		R\$ 145.991,09	R\$ 133.774,14	R\$ 12.216,95

II - DEMONSTRAÇÃO DOS RECURSOS UTILIZADOS E SEUS SALDOS PARA O PERÍODO SEGUINTE**RECURSO PORTARIA Nº 1135:**

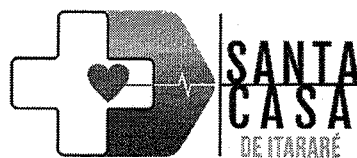
(=) Saldo Anterior	R\$ 10,00
(+) Valor Recebido	R\$ 144.629,09
(+) Estorno Empréstimo	R\$ 1.300,00
(+) Receita de Aplicação Financeira	R\$ -
(-) Valor Utilizado	R\$ 133.722,14
(=) Saldo Final transporte para o Período Seguinte	R\$ 12.216,95

RECURSO PRÓPRIO:

(=) Saldo Anterior	R\$ (10,00)
(+) Valor Recebido	R\$ 62,00
(-) Valor Utilizado	R\$ 52,00
(=) Saldo Final da Recurso Próprio para o Período Seguinte a ressarcir	R\$ -

EXTRATO BANCÁRIO

(=) Saldo em Conta Corrente para o Período Seguinte	R\$ 12.216,95
--	----------------------



105

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS - PORTARIA Nº 1135 - COMPLEMENTO ENFERMAGEM

Lei Municipal nº 4454 - 25 de Janeiro de 2024

DEZEMBRO - 2024

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:	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	DANILO FERNANDES CARDOSO
CPF	054.539.859-25
OBJETO	Manutenção e Funcionamento da Entidade
EXERCÍCIO	2024
ORIGEM DOS RECURSOS	MUNICIPAL

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDO

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	NOTA FISCAL	NATUREZA DA DESPESA	Nº DO DOC. DE CRÉDITO	FONTE	VALOR
06/12/2024	COMPLEMENTO SALARIAL - MÊS 11-2024	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000120601	MUNICIPAL	R\$ 72.385,27
23/12/2024	COMPLEMENTO SALARIAL - MÊS 12-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000122301	MUNICIPAL	R\$ 56.836,79
23/12/2024	COMPLEMENTO SALARIAL - MÊS 12-2024 - PARCIAL	***	FOLHA DE PAGAMENTO	00000000000122302	MUNICIPAL	R\$ 3.261,33
26/12/2024	COMPLEMENTO SALARIAL - RESCISÃO COMPLEMENTAR	***	RESCISÃO COMPLEMENTAR	00000000000122601	MUNICIPAL	R\$ 310,59
26/12/2024	COMPLEMENTO SALARIAL - RESCISÃO COMPLEMENTAR	***	RESCISÃO COMPLEMENTAR	00000000000122602	MUNICIPAL	R\$ 342,97
26/12/2024	COMPLEMENTO SALARIAL - RESCISÃO COMPLEMENTAR	***	RESCISÃO COMPLEMENTAR	00000000000122603	MUNICIPAL	R\$ 551,48
31/12/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	MUNICIPAL	R\$ 33,71
31/12/2024	TARIFAS BANCÁRIAS	***	TARIFAS PACOTES DE SERVIÇOS	***	RECURSOS PRÓPRIOS	R\$ 52,00
TOTAL DAS DESPESAS						R\$ 133.774,14

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

I – DESPESAS PROCESSADAS POR AJUSTES	
II – TOTAL DESPESAS REALIZADAS COM REPASSE PÚBLICO	R\$ 133.722,14
DESPESA COM RECURSO PRÓPRIO	R\$ 52,00
BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
(=) TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 133.774,14
REPASSE RECEBIDO	R\$ 144.629,09
ESTORNO BLOQUEIO JUDICIAL	R\$ -
ESTORNO EMPRÉSTIMO	R\$ 1.300,00
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\$ 62,00
(=) TOTAL DAS RECEITAS	R\$ 145.991,09
(=) SALDO PARA O MÊS SEGUINTE	R\$ 12.216,95

☐ Visualizar Pix agrupados

Extrato conta corrente

G337060812124704020
06/01/2025 08:28:26

106

Cliente - Conta atual

Agência 420-0
Conta corrente 35640-9 SANTA C M ITARARE
Período do extrato de 02 / 12 / 2024 até 31 / 12 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
18/11/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
06/12/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0310 13820532000117 SP 352320 FMS	34.279.624	72.385,27 C	
06/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/12 15:02 SANTA CASA	120.601	72.385,27 D	0,00 C
20/12/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0310 13820532000117 SP 352320 FMS	35.287.029	72.243,82 C	
20/12/2024		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 10/12/2024	853.550.903.851.862	73,80 D	72.170,02 C
23/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/12 10:19 SANTA CASA	122.301	56.836,79 D	
23/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 23/12 10:19 SANTA CASA	122.302	3.261,33 D	12.071,90 C
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/12 09:22 VANIA CRISTINE SILVEIRA AM	122.601	310,59 D	
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/12 14:43 Gabriele Duarte Rodrigues	122.602	342,97 D	
26/12/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 26/12 17:27 MARIA CLARA TOPP ROSSI GIO	122.603	551,48 D	
26/12/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/12/2024	893.611.200.138.754	11,91 D	10.854,95 C
30/12/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 09:48 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	62,00 C	
30/12/2024		0420	99015	870 Transferência recebida 30/12 15:50 SANTA CASA ITARARE	550.420.000.005.284	1.300,00 C	12.216,95 C
31/12/2024		0000	00000	999 S A L D O			12.216,95 C

*** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA ***

OBSERVAÇÕES:

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



Emitir comprovantes (versão antiga)

G3360910316376611
09/01/2025 10:34:30SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.34.30
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.640-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241206180228268479307
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$72.385,27
TARIFA: R\$10,00
DATA: 06/12/2024 - 15:02:56PAGO 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: 06/12/2024 - 15:02:58-----
DOCUMENTO: 120601
AUTENTICACAO SISBB: C.936.12C.B21.991.AA0-----
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: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

107

RECURSO MUNICIPAL
E.O. nº 4454 25/01/2024
CONVENIO 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	11/2024				
00153	ADRIANE DE ALME EIDA LEOPOLDO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00251	ALINE BORGE DOS S SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	11/2024				
00120	AMANDA BARROS A AVILA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00010	AMANDA LARA DE ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	11/2024				
00065	ANA CLAUDIA DOS S SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00127	ANA LUCIA JACIN NTO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00054	ANA MARIA DE OL LIVEIRA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00304	ANA PAULA ALMEI IDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00051	ANA PAULA DOS S SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00045	CARMEN DE FATIM MA BENEDIK	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00022	CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CAR	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00105	CAROLINA SILVA BANDONI	00204	COMPLEMENTO DE SAL	735,31	11/2024				
00114	CRISTIANE ALVES S SANTOS DE MOU	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00108	DEBORA DE SOUZA A FREITAS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00271	DEISE LETICIA S SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00272	EDINEIA MOURA D DE SOUZA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	11/2024				
00205	ELISEU CAPUTO S SAO PEDRO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	11/2024				
00291	EMILY JULIE GOM MES ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	11/2024				
00102	FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00145	FERNANDA ALVES FERREIRA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00071	FERNANDA TATIAN NE DE PONTES BR	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00085	FRANCIELLI DO R ROCIO PEREIRA R	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00113	GABRIELA COGO M MENDES DE MACED	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	11/2024				
00195	GILMAR FERREIRA A	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00226	GIOVANNA LA PAS STINA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00109	GISELE VENINA D DE ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00052	GISLAINE RODRIG GUES MACHADO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00106	GISLEINE CRISTI INA BATISTA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00099	GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	00204	COMPLEMENTO DE SAL	420,02	11/2024				

108

AGO 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	11/2024				
00093	JAMILE CRISTIAN NE DA COSTA SIL	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00104	JAMILE DE ALMEIDA FONSECA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00314	JANAINA FATIMA DE SOUZA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00076	JAQUELINE ASSIS S DE SOUZA DE C	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00310	JOAO BATISTA LO OPES DE PROENCA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	420,02	11/2024				
00144	JOSE MARIA PEREIRA JUNIOR	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00212	LARA SANTOS MENDES DE MELO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	11/2024				
00086	LILIANE SOLANGE E RODRIGUES	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00079	LUANA DE SOUZA GERING	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00305	LUCINEIA ANTUNES DA ROSA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	11/2024				
00075	LUIS CELSO DINIZ DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00139	MARCIA APARECIDA SOARES DE AL	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00284	MARIA FERNANDA CAMPOS LANTMAN	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00157	MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00128	MARIA SILVIA DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00281	MARIA VICTORIA DA SILVA LIMA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00315	MARIANA ROSA DO OMINQUES	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00043	MARIANE CAROLINE SOARES MACIE	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00155	MARIZA DE ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00191	MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	11/2024				
00103	NATALY LOPES DE CAMPOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00177	OLIVIA APARECIDA GONDIM PADIL	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00036	PABLO PIRES DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	420,02	11/2024				
00313	PATRICIA DE OLIVEIRA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00027	PATRICIA FERNANDA DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00066	PAULA FRANCINE ROCHA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00257	PRISCILA MARA DOS SANTOS GONÇ	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00188	RAFAEL DOS SANTOS VERGUEIRO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				
00121	RENATO ANTONIO FLORIANO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	11/2024				

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
00081	ROBSON ONOFRE D DE OLIVEIRA VIT	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00021	ROGER ANTONIO D DA SILVA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00125	SABRINA MORAES DE BARROS BAGD	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00032	SAMUEL DA SILVA A ALMEIDA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		661,77	11/2024				
00059	SANDRA GOMES DE EL ANHOL	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00158	SANDRA REGINA B BATISTA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00023	SARA DA SILVA A ALMEIDA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		661,77	11/2024				
00162	SIMONE APARECID DA PEREIRA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00016	TAINARA MARINO DA SILVA SANTO	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00107	TANIA REGINA FE ERREIRA RAMOS	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00130	TATIANE DE FATI IMA RIBEIRO NUN	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00094	TATIANE MACEDO DE MIRANDA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00092	VANESSA APARECI DA FERREIRA TE	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00140	VANESSA APARECI DA SOUZA SANTO	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00290	VICTORIA SOARES S RODRIGUES	00204 COMPLEMENTO DE SAL		661,77	11/2024				
00267	VINÍCIUS BORGES S DA SILVA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		661,77	11/2024				
00048	VIVIANE DE SOUZ ZA SILVA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				
00024	WANESSA FERREIR	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	11/2024				

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
72.385,27



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.36
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.640-9

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241223131852469440692
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$56.836,79
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/12/2024 - 10:19:10

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: 23/12/2024 - 10:19:13

DOCUMENTO: 122301

AUTENTICACAO SISBB: 2.D4C.F6F.C5A.A71.576

Use o Pix pra receber as vendas e personalize os
pagamentos com QR Code pelo App ou BB Digital. E
facil gerenciar pelo Painel Pix no computador.

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.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.00.36
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.640-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241223131930420617231
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$3.261,33
TARIFA: R\$10,00
DATA: 23/12/2024 - 10:19:47

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: 23/12/2024 - 10:19:48

DOCUMENTO: 122302

AUTENTICACAO SISBB: 2.4FD.AD9.DEF.493.D79

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.

PAGO COM RECURSO MUNICIPAL
Lei nº 4454 28/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Barreiras

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

Cód.	Funcionário	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês	Cód. Evento	Referência	Valor	Mês
00096	ADRIANA CRISTIN NA SILVA NETO	00204 COMPLEMENTO DE SAL	1	661,77	12/2024				
00153	ADRIANE DE ALME EIDA LEOPOLDO	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00251	ALINE BORGE DOS S SANTOS	00204 COMPLEMENTO DE SAL		661,77	12/2024				
00120	AMANDA BARROS A AVILA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00010	AMANDA LARA DE ALMEIDA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		661,77	12/2024				
00065	ANA CLAUDIA DOS S SANTOS	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00127	ANA LUCIA JACIN NTO	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00054	ANA MARIA DE OL LIVEIRA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00304	ANA PAULA ALMEI IDA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		857,42	12/2024				
00051	ANA PAULA DOS S SANTOS	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00045	CARMEN DE FATIM MA BENEDIK	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00022	CAROLINA MARIA DE ALMEIDA CAR	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00105	CAROLINA SILVA BANDONI	00204 COMPLEMENTO DE SAL		704,67	12/2024				
00114	CRISTIANE ALVES S SANTOS DE MOU	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00108	DEBORA DE SOUZA A FREITAS	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00271	DEISE LETICIA S SANTOS	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00272	EDINEIA MOURA D DE SOUZA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		661,77	12/2024				
00205	ELISEU CAPUTO S SAO PEDRO	00204 COMPLEMENTO DE SAL		661,77	12/2024				
00291	EMILY JULIE GOM MES ALMEIDA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		661,77	12/2024				
00102	FELIPE OCAMPOS CORDEIRO	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00145	FERNANDA ALVES FERREIRA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00071	FERNANDA TATIAN NE DE PONTES BR	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00085	FRANCIELLI DO R ROCIO PEREIRA R	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00113	GABRIELA COGO M MENDES DE MACED	00204 COMPLEMENTO DE SAL		661,77	12/2024				
00195	GILMAR FERREIRA A	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00226	GIOVANNA LA PAS STINA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00109	GISELE VENINA D DE ALMEIDA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00052	GISLAINE RODRIG GUES MACHADO	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00106	GISLEINE CRISTI INA BATISTA	00204 COMPLEMENTO DE SAL		1.028,90	12/2024				
00099	GLEBERSON LUIZ RODRIGUES	00204 COMPLEMENTO DE SAL		420,02	12/2024				

113

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	12/2024				
00093	JAMILE CRISTIAN NE DA COSTA SIL	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00104	JAMILE DE ALMEI DA FONSECA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00314	JANAINA FATIMA DE SOUZA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	600,19	12/2024				
00076	JAQUELINE ASSIS S DE SOUZA DE C	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00310	JOAO BATISTA LO OPES DE PROENCA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	280,01	12/2024				
00144	JOSE MARIA PERE EIRA JUNIOR	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00212	LARA SANTOS MEN NDES DE MELO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	12/2024				
00086	LILIANE SOLANGE E RODRIGUES	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00079	LUANA DE SOUZA GERING	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00305	LUCINEIA ANTUNE ES DA ROSA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	551,48	12/2024				
00075	LUIS CELSO DINI IZ DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00139	MARCIA APARECID DA SOARES DE AL	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00284	MARIA FERNANDA CAMPOS LANTMAN	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00157	MARIA MARLI DE OLIVEIRA SANTO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00128	MARIA SILVIA DO OS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00281	MARIA VICTORIA DA SILVA LIMA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00315	MARIANA ROSA DO OMINGUES	00204	COMPLEMENTO DE SAL	600,19	12/2024				
00043	MARIANE CAROLIN NE SOARES MACIE	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00155	MARIZA DE ALMEI DA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00191	MAYRA CAROLINA BRIK RIBEIRO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	12/2024				
00103	NATALY LOPES DE E CAMPOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00177	OLIVIA APARECID DA GONDIM PADIL	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00036	PABLO PIRES DOS S SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	420,02	12/2024				
00313	PATRICIA DE OLI VEIRA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	600,19	12/2024				
00027	PATRICIA FERNAN DA DOS SANTOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00066	PAULA FRANCINE ROCHA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00257	PRISCILA MARA D DOS SANTOS GONÇ	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00188	RAFAEL DOS SANT OS VERGUEIRO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00121	RENATO ANTONIO FLORIANO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				

ASSO 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
00081	ROBSON ONOFRE D DE OLIVEIRA VIT	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00021	ROGER ANTONIO D DA SILVA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00125	SABRINA MORAES DE BARROS BAGD	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00032	SAMUEL DA SILVA A ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	12/2024				
00059	SANDRA GOMES DE EL ANHOL	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00158	SANDRA REGINA B BATISTA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00028	SARA DA SILVA A ALMEIDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	12/2024				
00162	SIMONE APARECID DA PEREIRA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00016	TAINARA MARINO DA SILVA SANTO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00107	TANIA REGINA FE ERREIRA RAMOS	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00130	TATIANE DE FATI IMA RIBEIRO NUN	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00094	TATIANE MACEDO DE MIRANDA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00092	VANESSA APARECI DA FERREIRA TE	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00140	VANESSA APARECI DA SOUZA SANTO	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00290	VICTORIA SOARES S RODRIGUES	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	12/2024				
00267	VINÍCIUS BORGES S DA SILVA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	661,77	12/2024				
00048	VIVIANE DE SOUZ ZA SILVA	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				
00024	WANESSA FERREIR	00204	COMPLEMENTO DE SAL	1.028,90	12/2024				

15

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

Totais	Código Descrição	Referência	Valor
	00204 COMPLEMENTO DE SALÁRIO		70.646,72

29.600,98,12



Emitir comprovantes (versão antiga)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.19
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.640-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241226122149801275196
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$310,59
TARIFA: R\$3,07
DATA: 26/12/2024 - 09:22:09

PAGO PARA: Vania C S Amaral
CPF: ***.872.928-**
CHAVE PIX: +5515997377872
INSTITUICAO: 07206072 COOP SICREDI NOVOS HORIZON
AGENCIA: 0753 - CONTA: 0000000000000929832
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: 26/12/2024 - 09:22:10

=====

DOCUMENTO: 122601
AUTENTICACAO SISBB: 1.B3D.4A5.716.43D.4D5
=====

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.

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

916

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 50.055.250/0001-05		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE ITARARE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SÃO PEDRO Nº30				04 Bairro CENTRO	
05 Município ITARARE		06 UF SP	07 CEP 18460-000	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 201.12507.02-0		11 Nome VANIA CRISTINE SILVEIRA AMARAL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA BENEDITO DE MACEDO SOBRINHO Nº39				13 Bairro Centro	
14 Município Itarare		15 UF SP	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF) 058689/00260	18 CPF 278.872.928-67
19 Data de Nascimento 15/10/1979		20 Nome da Mãe IVANIR SILVEIRA AMARAL			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador (COMPLEMENTO DO 13º)					
23 Remuneração Mês Ant.		24 Data de Admissão		25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento
					27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) (TRCT)		29 Pensão Alim. (%) (FGTS)		30 Categoria do Trabalhador	
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 /dias Salário (líquido de /faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a %	
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		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional /12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc /12 avos	
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo a		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
				COMPLEMENTO 13º	310,59
		99 Ajuste do saldo devedor		TOTAL BRUTO	310,59
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		112.2 Prev Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	
				VALOR LÍQUIDO	310,59

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.19
042000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.640-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241226174333636172088
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$342,97
TARIFA: R\$3,39
DATA: 26/12/2024 - 14:43:43

PAGO PARA: Gabriele D Rodrigues

CPF: ***.484.748-**

CHAVE PIX: +5515997559159

INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP

AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000662469847

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: 26/12/2024 - 14:43:44

=====

DOCUMENTO: 122602

AUTENTICACAO SISBB: E.717.EC4.ED7.699.181

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.

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

918

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 50.055.250/0001-05		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE ITARARE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SÃO PEDRO Nº30				04 Bairro CENTRO	
05 Município ITARARE		06 UF SP	07 CEP 18460-000	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 162.81583.48-6		11 Nome GABRIELE DUARTE RODRIGUES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro	
14 Município Itarare		15 UF SP	16 CEP 18.464-222	17 CTPS (nº, série, UF) 4794847/4838 -SP	18 CPF 479.484.748-38
19 Data de Nascimento 09/02/2002		20 Nome da Mãe SILMARIM NEVES DUARTE			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador (COMPLEMENTO DO 13º)					
23 Remuneração Mês Ant.		24 Data de Admissão 01/06/2024		25 Data do Aviso Prévio 28/08/2024	
				26 Data de Afastamento 29/08/2024	
27 Cód. Afastamento SJ2					
28 Pensão Alim. (%) (TRCT)		29 Pensão Alim. (%) (FGTS)		30 Categoria do Trabalhador	
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 /dias Salário (líquido de /faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a %	
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		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional /12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc. /12 avos	
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo a		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
				COMPLEMENTO 13º	342,97
		99 Ajuste do saldo devedor		TOTAL BRUTO	342,97
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		112.2 Prev Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	
				VALOR LÍQUIDO	342,97

119

ACQUILINO MOURA MUNICIPAL
Lei nº 4454/2011/2024
CONVÊNIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.19
0420000420 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M ITARARE

AGENCIA: 0420-0 CONTA: 35.640-9

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020241226202738153677185
CNPJ DO PAGADOR: 50.055.250/0001-05
VALOR: R\$551,48
TARIFA: R\$5,45
DATA: 26/12/2024 - 17:27:53

PAGO PARA: Maria C T R Giordano

CPF: ***.780.478-**

CHAVE PIX: 31678047856

INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0310 - CONTA: 1288000007739975363

TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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: 26/12/2024 - 17:27:54

DOCUMENTO: 122603

AUTENTICACAO SISBB: 1.A38.EA7.C9E.29B.0D3

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: JH841051 LETICIA GLORIA MOTTA KUGLER.

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

220

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 50.055.250/0001-05		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICÓDIA DE ITARARE			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA SÃO PEDRO N°30				04 Bairro CENTRO	
05 Município ITARARE		06 UF SP	07 CEP 18460-000	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS/PASEP 151.65725.41-7		11 Nome MARIA CLARA TOPP ROSSI GIORDANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Coronel Licínio				13 Bairro Centro	
14 Município Itarare		15 UF SP	16 CEP 18.464-222	17 CTPS (nº, série, UF) 036417/00461 -SP	18 CPF 316.780.478-56
19 Data de Nascimento 04/02/2000		20 Nome da Mãe KARINE TOPP ROSSI GIORDANO			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador (COMPLEMENTO DO 13°)					
23 Remuneração Mês Ant.		24 Data de Admissão 03/04/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/11/2024	26 Data de Afastamento 31/10/2024	27 Cód. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) (TRCT)		29 Pensão Alim. (%) (FGTS)		30 Categoria do Trabalhador	
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 /dias Salário (líquido de /faltas e DSR)		51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade %		54 Adic. de Periculosidade %		55 Adic. Noturno Horas a %	
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		62 Salário-Família	
63 13º Salário Proporcional /12 avos		64.1 13º Salário-Exerc. - /12 avos		65 Férias Proporc /12 avos	
66.1 Férias Venc. Per. Aquisitivo a		68 Terço Constituc. de Férias		69 Aviso Prévio Indenizado	
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)			
				COMPLEMENTO 13°	551,48
		99 Ajuste do saldo devedor		TOTAL BRUTO	551,48
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		112.2 Prev Social - 13º Salário	
114.1 IRRF		114.2 IRRF sobre 13º Salário			
				TOTAL DEDUÇÕES	
				VALOR LÍQUIDO	551,48

921

RECURSO MUNICIPAL
LA 1234-25/01/2024
CONVENIO N 001/2024
Prefeitura Municipal de Itararé