IBSAÚDE
INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE ENSINO PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO

SEDE ADMINISTRATIVA
CENTRO HISTÓRICO - PORTO ALEGRE/RS
CNPJ 07.836.454/0001-46

05 DE NOVEMBRO DE 2024.

A

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE-FMS

SÃO JOSÉ DO NORTE/RS

Prezada Senhora

Ao cumprimentá-la cordialmente, em nome do INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE, ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO –IBSAÚDE –Associação Civil de direito privado, sem fins lucrativos, CNPJ 07.836.454/001-46, estamos encaminhando, em anexo, a PRESTAÇÃO DE CONTAS RELATIVA AO MÊS DE SETEMBRO DE 2024 (PGTOS OUTUBRO DE 2024) DA CONTA CUSTEIO E PROVISÃO TRABALHISTA DA REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Apresentamos nossos agradecimentos pelo apoio, colocando-nos à disposição para esclarecimentos complementares sobre o nosso encaminhamento.

Atenciosamente,

JOSÉ ERI DE MEDEIROS
PRESIDENTE DO IBSAÚDE
www.ibsaude.org.br
presidência@ibsaude.org.br

PRESTAÇÃO DE CONTAS

REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE SÃO JOSÉ DONORTE

COMP SETEMBRO DE 2024

(PGTOS OUTUBRO DE 2024)

Conteúdo:

Nota Explicativa

Demonstrativo Provisão;

Demonstrativo Custeio;

NOTA EXPLICATIVA – PRESTAÇÃO DE CONTAS
REDE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE SÃOJOSÉ DO NORTE
(SETEMBRO DE 2024/PAGAMENTOS OUTUBRO DE 2024)

1. DO CRITÉRIO ADOTADO PARA A PRESTAÇÃO DE CONTAS

Para esta Prestação de contas determinamos como período de apuração o compreendido entre 01/09/24 a 30/09/2024, onde apontamos todos os gastos ocorridos dentro das rubricas constantes do Projeto, bem como aos eventuais ajustes financeiros, inclusive à competência dos gastos.

2. CONSIDERAÇÕES

- Informamos que diante da posição do município em glosar os valores das despesas relativas às empresas Dzor e LZC, tais pagamentos vem sendo feitos via empréstimo oriundos da conta da sede do Instituto (os pagamentos estão sendo mantidos pois os serviços continuam sendo oferecidos junto a unidade).

- Também informamos que o balancete contábil ser enviados posteriormente;

- Além disso informamos que o valor de R$ 210244,14 foi retirado da provisão não apenas para o pagamento de rescisões, mas também para compor os valores necessários para o custeio ;

Ademais, permanecemos ao dispor para o que mais for necessário.

Porto alegre, novembro de 2024

DEMONSTRATIVO PROVISÃO

B A N R I S U L 05/11/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.206348.9-3
NOME...: IBSAUDE RUE PROV TRABALHISTA S.J.NO
IDENTIFICACAO: 05202411050918397953

---------- PARA SIMPLES CONFERENCIA ----------

SALDO DEVEDOR (A+B).....R$ 4,54-

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 54,60

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 59,14-
(+) BLOQUEADO JUDICIAL....R$ 5,29

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

---------- INVESTIMENTOS BANRISUL ----------

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 05/11/2024
QUANTIDADE DE OPER. 1
SALDO ATUAL..... 54,61

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
	SALDO ANT EM 27/09/2024		42,39
++	MOVIMENTOS OUT/2024		
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	50,00
	TARIFA MAN.CC/ATIVA	009900	65,00-
	SALDO NA DATA		27,39
08	CREDITO TRANSFERENCIA	320012	27.216,80
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	27.238,90-
	SALDO NA DATA		5,29
10	RESGATE AUTOMATICO	000000	210.250,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	322206	210.244,14-
	SALDO NA DATA		11,15

---------- EXTRATO EMITIDO AS 11:20 DE 05/11/2024 ----------

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

IBSAÚDE

DEMONSTRATIVO CONTA FUNDO DE RESERVA 06.206348.93				
ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	PGTO	Observações
42,39		**SALDO ANTERIOR**		
50,00		RESGATE AUTOMATICO	2/10/2024	
27.216,80		CREDITO TRANSFERENCIA	8/10/2024	
210.250,00		RESGATE AUTOMATICO	10/10/2024	
	65,00	TARIFA MAN CC ATIVA	2/10/2024	
	27.238,90	APLICAÇAO AUTOMATICO	8/10/2024	
	210.244,14	DEBITO TRANSFERENCIA	10/10/2024	
237.559,19	**237.548,04**			
237.559,19	**237.548,04**			

saldo credor **11,15**

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01607644750/00000000827786/322206
Data: 10/10/2024
Hora: 12:18:40

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/10/2024
Valor:	R$ 210.244,14
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206348.9-3
Nome do Remetente:	IBSAUDE RUE PROV TRABALHISTA S.J.NO
Conta do Destinatário:	0041-06.206348.8-5
Nome do Destinatário:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
Finalidade:	TRANSF.PG 28 RESC.TRABALHISTAS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03BB883DFBEACFC4ED68C188261FFB7C4516

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

DEMONSTRATIVO CUSTEIO

Rua Siqueira Campos, 1184 – Sala 1201 – Lado Direito
Centro Histórico – Porto Alegre, RS
90010-001 – Telefone 51 3225 8546

B A N R I S U L 05/11/2024
AGENCIA: 0041 - COLISEU
CONTA..: 06.206348.8-5
NOME...: IBSAUDE RUE S.J.NORTE
IDENTIFICACAO: 05202411050918397283

---------- PARA SIMPLES CONFERENCIA ----------

SALDO DISPONIVEL (A+B).....R$ 6.916,48

INVEST RESGATE AUT
(A) SALDO LIVRE.....R$ 6.875,66

SALDO INICIAL E MOVIMENTOS DO DIA
(B) TOTAL.....R$ 40,82
(+) BLOQUEADO JUDICIAL....R$ 81,83

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

---------- INVESTIMENTOS BANRISUL ----------

CDB AUTOMATICO POSICAO EM 05/11/2024
QUANTIDADE DE OPER. 2
SALDO ATUAL..... 6.877,85

DIA	HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
	---------- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE ----------		
	SALDO ANT EM 30/09/2024		113,77
++	MOVIMENTOS OUT/2024		
01	RESGATE AUTOMATICO	000000	33.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	311014	33.000,00-
	SALDO NA DATA		113,77
02	RESGATE AUTOMATICO	000000	50,00
	TARIFA MAN.CC/ATIVA	009900	65,00-
	SALDO NA DATA		98,77
04	RESGATE AUTOMATICO	000000	70.150,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	539953	70.137,17-
	SALDO NA DATA		111,60
08	RESGATE AUTOMATICO	000000	28.100,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	320012	27.216,80-
	TARIFA DOC/TED	319764	12,00-
	TARIFA DOC/TED	319765	12,00-
	TED	319764	569,76-
	TED	319765	285,92-
	SALDO NA DATA		115,12
10	CREDITO TRANSFERENCIA	322206	210.244,14
	RESGATE AUTOMATICO	000000	46.150,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	871363	161.658,40-
	PIX ENVIADO	246200	6.018,79-
	PIX ENVIADO	250242	6.209,51-
	PIX ENVIADO	252357	5.098,31-
	PIX ENVIADO	295349	4.511,90-
	PIX ENVIADO	297880	4.840,30-
	PIX ENVIADO	301503	3.872,95-
	PIX ENVIADO	318408	4.241,99-
	PIX ENVIADO	320876	3.493,14-
	PIX ENVIADO	322862	4.896,23-
	PIX ENVIADO	326054	4.383,09-
	PIX ENVIADO	328153	4.726,01-
	PIX ENVIADO	333184	3.720,72-

	PIX ENVIADO	335468	3.833,65-
	PIX ENVIADO	337619	3.886,04-
	PIX ENVIADO	340298	3.772,40-
	PIX ENVIADO	342954	3.981,08-
	PIX ENVIADO	347390	4.757,04-
	PIX ENVIADO	349558	2.966,46-
	PIX ENVIADO	351335	1.915,75-
	PIX ENVIADO	353727	3.275,08-
	PIX ENVIADO	379245	2.239,21-
	PIX ENVIADO	381248	2.342,11-
	PIX ENVIADO	386255	907,71-
	PIX ENVIADO	389057	1.303,43-
	PIX ENVIADO	391114	1.112,93-
	PIX ENVIADO	393684	1.313,76-
	PIX ENVIADO	395800	891,34-
	PIX ENVIADO	398146	226,98-
	SALDO NA DATA		112,95
16	CREDITO TRANSFERENCIA	599687	9.045,23
	CREDITO TRANSFERENCIA	599711	10.232,09
	TED - SPB	000906	17.062,50
	APLICACAO AUTOMATICO	000000	36.370,94-
	SALDO NA DATA		81,83
17	RESGATE AUTOMATICO	000000	150,00
	PAGAMENTO TITULO	327955	134,06-
	SALDO NA DATA		97,77
18	RESGATE AUTOMATICO	000000	7.350,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	329024	7.361,08-
	SALDO NA DATA		86,69
23	RESGATE AUTOMATICO	000000	4.200,00
	TARIFA DOC/TED	332171	12,00-
	TED	332171	4.164,53-
	SALDO NA DATA		110,16
29	RESGATE AUTOMATICO	000000	34.900,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	336447	26.496,22-
	DEBITO TRANSFERENCIA	336583	8.390,10-
	SALDO NA DATA		123,84

---------- EXTRATO EMITIDO AS 11:20 DE 05/11/2024 ----------

IBSAÚDE

CONCILIAÇÃO CONTA 06206348.8-5 - R.U.E.							
ENTRADAS	SAÍDAS	FORNECEDOR	RUBRICA	DOC	EMISSÃO	PGTO	Observações
113,77							
33.000,00		RESGATE AUTOMATICO				1/10/2024	
50,00		RESGATE AUTOMATICO				2/10/2024	
70.150,00		RESGATE AUTOMATICO				4/10/2024	
28.100,00		RESGATE AUTOMATICO				8/10/2024	
210.244,14		CREDITO TRANSFERENCIA				10/10/2024	
46.150,00		RESGATE AUTOMATICO				10/10/2024	
9.045,23		CREDITO TRANSFERENCIA				16/10/2024	
10.232,09		CREDITO TRANSFERENCIA				16/10/2024	
17.062,50		TED - SPB				16/10/2024	
150,00		RESGATE AUTOMATICO				17/10/2024	
7.350,00		RESGATE AUTOMATICO				19/10/2024	
4.200,00		RESGATE AUTOMATICO				23/10/24	
34.900,00		RESGATE AUTOMATICO				29/10/24	
	33.000,00	EMP PRA CONTA DO HOSPITAL SJN COMPLEMENTO PGTO MEDICOS				01/10/24	
	65,00	TARIFA MAN CC ATIVA				01/10/24	
	70.137,17	FOLHA SETEMBRO		09/2024	27/09/24	04/10/24	
	27.216,80	PROVISAO SETEMBRO		09/2024		08/10/24	
	12,00	TARIFA DOC/TED				08/10/24	
	12,00	TARIFA DOC/TED				08/10/24	
	569,76	PENSAO ALIMENTICIA CHAMAICON DE LIMA COSTA		09/2024	27/09/24	8/10/2024	
	285,92	PENSAO ALIMENTICIA CHAMAICON DE LIMA COSTA		09/2024	27/09/24	8/10/2024	
	161.658,40	FOLHA OUTUBRO		10/2024	07/10/24	10/10/2024	
	6.018,79	RESC GERVASIO DA SILVA				10/10/2024	
	6.209,51	RESC REGINALDO BORGES				10/10/2024	
	5.098,31	RESC GENILDO MARTINHO				10/10/2024	
	4.511,90	RESC SAIONARA LEMOS DOS SANTOS				10/10/2024	
	4.840,30	RESC CATIA VAZ DA SILVA				10/10/2024	
	3.872,95	RESC JOAO BATISTA MACHADO				10/10/2024	
	4.241,99	RESC VALDOIR ARAUJO DE LIMA				10/10/2024	
	3.493,14	RESC NAIRA SILVANA LEMOS DOS SANTOS				10/10/2024	
	4.896,23	RESC CARLOS ADRIANO GARCIA DA VEIGA				10/10/2024	
	4.383,09	RESC SOLANE DA SILVEIRA SOLANO				10/10/2024	
	4.726,01	RESC ESTELA MELLO DA SILVA				10/10/2024	
	3.720,72	RESC EUGENIO PEREIRA GIBBON				10/10/2024	
	3.833,65	RESC LOURIVAL ANTONIO MACHADO FILHO				10/10/2024	
	3.886,04	RESC MARCIO DA COSTA RESENDE				10/10/2024	
	3.772,40	RESC JOVANILDO DA COSTA MACHADO				10/10/2024	
	3.981,08	RESC CATIA SANTOS MATOS DE OLIVEIRA				10/10/2024	
	4.757,04	RESC LUDGERO DE JESUS PEREIRA FILHO				10/10/2024	
	2.966,46	RESC ISAQUE DOS ANJOS MARTINS				10/10/2024	
	1.915,75	RESC ELENICE VIEIRA DA SILVA				10/10/2024	
	3.275,08	RESC ALICE GUIMARAES ROSA				10/10/2024	
	2.239,21	RESC EDEVALDO ALVES MARIANO				10/10/2024	
	2.342,11	RESC DANIEL FRANCISCO BRAGA				10/10/2024	
	907,71	RESC TIAGO TERRA DA SILVA				10/10/2024	
	1.303,43	RESC ALESSANDER SILVEIRA GONCALVES				10/10/2024	
	1.112,93	RESC FABIANA DA CONCEICAO FARIAS				10/10/2024	
	1.313,76	RESC MARCELO DA COSTA PINHO				10/10/2024	
	891,34	RESC ROSA MARIA DA SILVA COSTA				10/10/2024	
	226,98	RESC CARLOS ALEXANDRE SILVA DA SILVA				10/10/2024	
	36.370,94	APLICAÇAO AUTOMATICO				16/10/2024	
	134,06	PAGAMENTO TITULO				17/10/2024	
	7.361,08	FGTS FOLHA SETEMBRO		09/2024		18/10/2024	
	12,00	TARIFA DOC/TED				23/10/2024	
	4.164,53	RESC. TRABALHISTA JUREMA IARA COSTA FERREIRA				23/10/2024	
	26.496,22	EMPREST.PG.FGTS REF.JUNHO - IBSAUDE PROJETO SAO JOSE DO NORTE				29/10/2024	
	8.390,10	FGTS FOLHA JUNHO		06/2024		29/10/2024	
470.747,73	**470.623,89**						
470.747,73	**470.623,89**						
saldo credor		**123,84**					

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 4 - SAMU - SJN				
Empregados				
317	ALESSANDER SILVEIRA GONCALVES	835.630.750-34	382122910-9	2.247,57
268	ALICE GUIMARAES ROSA	034.820.760-30	388690460-0	2.142,45
189	CARLOS ADRIANO GARCIA DA VEIG	645.484.730-68	382136770-6	2.257,45
335	CARLOS ALEXANDRE SILVA DA SILV	028.207.380-95	352179010-8	2.291,09
243	CATIA SANTOS MATOS DE OLIVEIR	019.977.925-24	382277390-2	2.305,68
177	CATIA VAZ DA SILVEIRA	905.382.420-00	382136840-0	2.271,41
181	CHAMAICON DE LIMA COSTA	021.225.190-29	388690320-5	1.424,91
308	DANIEL FRANCISCO BRAGA NAVAS	036.849.268-09	380343540-4	2.850,57
281	EDEVALDO ALVES MARIANO	489.927.980-91	382158920-2	2.220,66
266	ELENICE VIEIRA DA SILVA	012.143.540-76	382146130-3	1.593,68
192	ESTELA MELLO DA SILVA	016.640.300-85	388690280-2	2.300,10
193	EUGENIO PEREIRA GIBBON	028.330.460-06	382136690-4	3.514,10
324	FABIANE DA CONCEICAO FARIAS	009.713.000-11	352127950-0	1.973,98
267	FRANTHIESCO ALEXSANDRO GUIM	022.621.630-65	388675570-2	2.649,98
172	GENILDO MARTINHO TEIXEIRA COU	291.058.970-68	382136700-5	2.660,16
166	GERVÁSIO DA SILVA SOLANO	252.380.860-91	388690510-0	3.921,96
254	ISAQUE DOS ANJOS MARTINS BREG	023.516.160-81	388690350-7	1.924,35
183	JOAO BATISTA MACHADO	459.700.920-53	382136730-7	1.384,20
212	JOVANILDO DA COSTA MACHADO	963.740.200-49	388680270-0	2.183,18
194	LOURIVAL ANTONIO MACHADO FILI	906.106.790-15	382136750-1	1.894,53
252	LUDGERO DE JESUS PEREIRA FILHC	208.697.540-68	382147810-9	3.297,98
325	MARCELO DA COSTA PINHO	652.047.430-49	388690580-1	2.966,16
197	MARCIO DA COSTA RESENDE	943.203.220-53	388690700-6	2.280,37
188	NAIRA SILVANA LEMOS DOS SANTC	688.683.910-15	388690610-7	1.987,59
168	REGINALDO BORGES MELLO	942.642.790-20	388690690-5	2.002,73
327	ROSA MARIA DA SILVA COSTA	500.118.470-34	382066600-9	2.102,26
174	SAIONARA LEMOS DOS SANTOS	602.791.680-04	388690560-7	1.734,17
190	SOLAINE DA SILVEIRA SOLANO	011.130.280-33	382136800-1	1.734,17
313	TIAGO TERRA DA SILVA	012.326.800-10	382170290-4	3.678,13
187	VALDOIR ARAUJO DE LIMA	001.578.950-09	382136780-3	2.341,60
Empregados: 30	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total do Departamento:	70.137,17
Empregados: 143	Estagiários: 0	Contribuintes: 0	Total da Empresa:	312.472,95

SAO JOSE DO NORTE, 27/09/2024 Responsável: _____

Empregados

EXTRATO MENSAL

Departamento: 2 - HOSPITAL SJN E UBS

Empr.: 54 ADRIANO DA SILVA MARIA Situação: Trabalhando CPF: 007.293.275-90 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.100,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	1.532,78 P	998	I.N.S.S.	9,51	383,57 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	1.567,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	80,81 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,80 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,39 P				
150	HORAS EXTRAS	0,21	5,92 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	313,44 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	235,05 P				

ND: 3 Proventos: 4.034,00 Descontos: 464,38 Informativa: 322,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.569,62**
NF: 1 Base INSS: 4.034,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.034,00 Valor FGTS: 322,72 Base IRRF: 3.081,66

Empr.: 27 ALDEIDE CAMINHA DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 021.172.860-89 Adm: 04/12/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	71,00	631,11 P	998	I.N.S.S.	8,05	180,46 D
2	HORAS NOTURNAS	98,00	871,11 P	316	DESCONTO ATRASO	1,41	12,53 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,02 P				
150	HORAS EXTRAS	1,48	23,00 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	169,00	265,14 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98,00	174,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,25	130,68 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	11,00	97,78 P				

ND: 0 Proventos: 2.253,06 Descontos: 192,99 Informativa: 179,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.060,07**
NF: 0 Base INSS: 2.240,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.240,53 Valor FGTS: 179,24 Base IRRF: 2.060,07

Empr.: 129 ALEX DA SILVA PORTO Situação: Trabalhando CPF: 034.753.040-07 Adm: 01/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	178,89	1.590,13 P	998	I.N.S.S.	8,18	210,15 D
2	HORAS NOTURNAS	1,11	9,87 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	159,59 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,60 P				
150	HORAS EXTRAS	5,28	82,83 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	21,11	441,53 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	1,11	1,97 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,14	1,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.570,40 Descontos: 210,15 Informativa: 205,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.360,25**
NF: 0 Base INSS: 2.570,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.570,40 Valor FGTS: 205,63 Base IRRF: 2.360,25

Empr.: 316 ALISSON PINTO DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 038.390.370-00 Adm: 07/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 31 TECNICO DE INFORMATICA C.B.O: 313220 Filial: 1 Salário: 2.000,00

1	HORAS NORMAIS	133,40	1.334,00 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,77 D
286	INSALUBRIDADE 20%	133,40	188,36 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	66,60	666,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.188,36 Descontos: 175,77 Informativa: 175,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.012,59**
NF: 0 Base INSS: 2.188,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.188,36 Valor FGTS: 175,06 Base IRRF: 2.012,59

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 72 ANDRE ALVES CIPRIANO Situação: Trabalhando CPF: 006.711.460-17 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 42 AUXILIAR DE SEGURANÇA C.B.O: 517330 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,96	161,30 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	77,75 P				
150	HORAS EXTRAS	3,56	50,27 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	10,90	205,21 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.027,63 Descontos: 161,30 Informativa: 162,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.866,33**
NF: 0 Base INSS: 2.027,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.027,63 Valor FGTS: 162,21 Base IRRF: 1.866,33

Empr.: 322 ANDREA AMARAL DA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 015.264.460-14 Adm: 10/10/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	169,00	1.325,71 P	998	I.N.S.S.	7,74	130,10 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,89 P				
995	SALARIO FAMILIA	3,00	186,12 P				
150	HORAS EXTRAS	0,21	2,93 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	169,00	265,14 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	11,00	86,29 P				

ND: 3 Proventos: 1.867,08 Descontos: 130,10 Informativa: 134,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.736,98**
NF: 3 Base INSS: 1.680,96 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.680,96 Valor FGTS: 134,47 Base IRRF: 982,09

Empr.: 294 ANELISE DUARTE MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 019.745.650-25 Adm: 18/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 120,00
Cargo: 40 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 2.418,36

1	HORAS NORMAIS	120,00	2.418,36 P	998	I.N.S.S.	8,48	244,20 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,41 P				
150	HORAS EXTRAS	4,03	136,05 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	120,00	282,40 P				

ND: 3 Proventos: 2.878,22 Descontos: 244,20 Informativa: 230,25 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.634,02**
NF: 2 Base INSS: 2.878,22 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.878,22 Valor FGTS: 230,25 Base IRRF: 2.065,25

Empr.: 135 ANGELINA DE ARAUJO SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 951.275.340-53 Adm: 01/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 26 ALMOXARIFE C.B.O: 414105 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	171,79	1.374,32 P	998	I.N.S.S.	9,21	334,76 D
2	HORAS NOTURNAS	28,21	225,68 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	84,84 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	275,70 P	316	DESCONTO ATRASO	2,98	23,84 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	13,74 P				
150	HORAS EXTRAS	12,43	175,49 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	38,80	730,37 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	28,21	45,14 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,53	33,85 P				

ND: 1 Proventos: 3.656,69 Descontos: 443,44 Informativa: 290,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.213,25**
NF: 1 Base INSS: 3.632,85 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.632,85 Valor FGTS: 290,62 Base IRRF: 3.108,50

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 118 ANGELITA DO AMARAL RIBEIRO Situação: Trabalhando CPF: 021.529.370-31 Adm: 27/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	55,00	488,89 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	24,12 D
2	HORAS NOTURNAS	35,00	311,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.403,47 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,63 P	812	INSS FERIAS	7,61	115,52 D
3	HORAS FERIAS	90,00	800,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,09 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	198,04	198,04 P	998	I.N.S.S.	7,50	45,42 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	40	HORAS FALTAS	44,00	391,11 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	379,75 P	316	DESCONTO ATRASO	0,78	6,93 D
286	INSALUBRIDADE 20%	46,00	72,17 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	35,00	62,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	4,38	46,67 P				

ND: 4 Proventos: 2.522,68 Descontos: 1.995,66 Informativa: 169,97 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **527,02**
NF: 3 Base INSS: 2.124,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.124,64 Valor FGTS: 169,97 Base IRRF: 0,00
FERIAS DE 12/09/2024 - 26/09/2024

Empr.: 127 BALZARETI DE SOUZA AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 597.873.170-53 Adm: 26/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,54 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,49 P	316	DESCONTO ATRASO	2,26	20,09 D
150	HORAS EXTRAS	1,15	18,04 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.905,93 Descontos: 168,63 Informativa: 150,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.737,30**
NF: 0 Base INSS: 1.885,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.885,84 Valor FGTS: 150,86 Base IRRF: 1.737,30

Empr.: 233 BRUNA SILVA DA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 029.206.070-06 Adm: 15/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,15 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	49,05 P				
150	HORAS EXTRAS	11,35	160,24 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	0,05	0,94 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.092,63 Descontos: 167,15 Informativa: 167,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.925,48**
NF: 0 Base INSS: 2.092,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.092,63 Valor FGTS: 167,41 Base IRRF: 1.925,48

Empr.: 22 CARMEN ELIENAI BASTOS MORAIS Situação: Trabalhando CPF: 013.097.690-36 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 50 ENFERMEIRO RESP TÉCNICO C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 4.231,60

1	HORAS NORMAIS	200,00	4.231,60 P	998	I.N.S.S.	10,67	908,85 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	2.000,00	2.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.143,28 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	2.000,00	2.000,00 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 8.514,00 Descontos: 2.052,13 Informativa: 681,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **6.461,87**
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 727,98 Base FGTS: 8.514,00 Valor FGTS: 681,12 Base IRRF: 7.415,56

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 301 CATIA ADRIANA COLLARES DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 705.519.280-34 Adm: 13/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	76,00	675,56 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.215,34 D
2	HORAS NOTURNAS	14,00	124,44 P	812	INSS FERIAS	7,50	98,54 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,75 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,65 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,05 P	998	I.N.S.S.	7,50	75,58 D
150	HORAS EXTRAS	0,71	10,30 P				
3	HORAS FERIAS	90,00	800,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	44,21	44,21 P				
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	328,47 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	90,00	141,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14,00	24,89 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,75	18,67 P				

ND: 1 Proventos: 2.321,74 Descontos: 1.403,11 Informativa: 185,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **918,63**
NF: 0 Base INSS: 2.321,74 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.321,74 Valor FGTS: 185,73 Base IRRF: 729,04
FERIAS DE 05/09/2024 - 19/09/2024

Empr.: 240 CATIANE DE OLIVEIRA ACUNHA Situação: Trabalhando CPF: 008.541.170-16 Adm: 15/04/2021
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.100,00

1	HORAS NORMAIS	179,87	3.097,76 P	998	I.N.S.S.	9,16	326,08 D
2	HORAS NOTURNAS	0,13	2,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	46,85 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,35 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,14 P				
150	HORAS EXTRAS	4,58	129,09 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	0,18	6,76 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,13	0,45 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,02	0,34 P				

ND: 2 Proventos: 3.560,53 Descontos: 372,93 Informativa: 284,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.187,60**
NF: 2 Base INSS: 3.560,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.560,53 Valor FGTS: 284,84 Base IRRF: 2.855,27

Empr.: 75 CHARLENE DA CUNHA TERRA Situação: Trabalhando CPF: 014.062.970-03 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 33 AJUDANTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	791,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	180,92 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	808,89 P	316	DESCONTO ATRASO	3,46	30,76 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	14,37 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,24 P				
150	HORAS EXTRAS	3,01	47,22 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	161,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	121,35 P				

ND: 1 Proventos: 2.276,36 Descontos: 211,68 Informativa: 179,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.064,68**
NF: 1 Base INSS: 2.245,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.245,60 Valor FGTS: 179,64 Base IRRF: 1.875,09

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 103 CINTIA DO AMARAL DIAS Situação: Trabalhando CPF: 013.693.980-50 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	82,00	728,89 P	998	I.N.S.S.	8,05	180,44 D
2	HORAS NOTURNAS	98,00	871,11 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,02 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98,00	174,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,25	130,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.240,32 Descontos: 180,44 Informativa: 179,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.059,88**
NF: 0 Base INSS: 2.240,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.240,32 Valor FGTS: 179,22 Base IRRF: 2.059,88

Empr.: 332 CLAUDIA REJANE COLARES SARAIVA Situação: Demitido CPF: 918.767.370-34 Adm: 21/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	108,00	847,20 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	2.017,38 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	353,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	76,24 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3,00	66,35 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	36,74 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	70,60 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	3,00	353,00 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	3,00	44,23 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	3,00	70,60 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	155,94 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	108,00	169,44 P				

ND: 0 Proventos: 2.130,36 Descontos: 2.130,36 Informativa: 120,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.506,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.506,59 Valor FGTS: 120,52 Base IRRF: 844,82
DEMITIDO EM 18/09/2024 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

Empr.: 26 CLAUDIO RICARDO VENTURA DA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 485.375.270-68 Adm: 21/01/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.190,00

1	HORAS NORMAIS	118,72	2.166,64 P	998	I.N.S.S.	10,30	505,02 D
2	HORAS NOTURNAS	1,28	23,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,78 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,31 P				
281	SOBRE AVISO	93,39	568,12 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,42 P				
150	HORAS EXTRAS	3,38	140,25 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	11,38	629,62 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	1,28	4,67 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,16	3,50 P				

ND: 1 Proventos: 4.901,49 Descontos: 788,80 Informativa: 392,11 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.112,69**
NF: 0 Base INSS: 4.901,49 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.901,49 Valor FGTS: 392,11 Base IRRF: 4.206,88

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 136 DAIANE EVANGELHO MOREIRA Situação: Trabalhando CPF: 025.615.080-05 Adm: 01/08/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 41 NUTRICIONISTA-RT C.B.O: 223710 Filial: 1 Salário: 3.627,54

1	HORAS NORMAIS	126,00	2.539,28 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.679,55 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	500,00	500,00 P	812	INSS FERIAS	8,75	163,81 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4,16	4,16 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	83,13 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	12,50	12,50 P	998	I.N.S.S.	8,89	289,25 D
3	HORAS FERIAS	54,00	1.088,26 P	942	IRRF FERIAS	15,00	27,15 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	137,50	137,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,25 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	92,40	92,40 P				
807	VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	467,63 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	126,00	197,68 P				

ND: 0 Proventos: 5.124,13 Descontos: 2.291,14 Informativa: 409,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.832,99**
NF: 0 Base INSS: 5.124,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.124,13 Valor FGTS: 409,93 Base IRRF: 2.864,58
FERIAS DE 26/08/2024 - 09/09/2024

Empr.: 320 DAIANE SILVA DE SA Situação: Trabalhando CPF: 007.754.200-26 Adm: 18/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 37 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	144,72	1.135,25 P	998	I.N.S.S.	8,10	191,31 D
2	HORAS NOTURNAS	35,28	276,75 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	129,02 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	16,85 P				
150	HORAS EXTRAS	2,85	40,24 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	20,38	383,69 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	35,28	55,35 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	4,41	41,49 P				

ND: 1 Proventos: 2.361,04 Descontos: 191,31 Informativa: 188,88 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.169,73**
NF: 0 Base INSS: 2.361,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.361,04 Valor FGTS: 188,88 Base IRRF: 1.796,24

Empr.: 76 DANIEL DA HORA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 942.361.190-72 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 44 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,80 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,41 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P				
150	HORAS EXTRAS	6,38	90,07 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.499,88 Descontos: 203,80 Informativa: 199,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.296,08**
NF: 2 Base INSS: 2.499,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.499,88 Valor FGTS: 199,99 Base IRRF: 2.296,08

Empr.: 86 DANIELLE CUNHA DE ABREU Situação: Trabalhando CPF: 005.758.310-22 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 40 FISIOTERAPEUTA C.B.O: 223605 Filial: 1 Salário: 3.627,54

1	HORAS NORMAIS	138,00	3.337,34 P	998	I.N.S.S.	9,55	388,88 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	44,48 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	142,58 D
150	HORAS EXTRAS	3,76	146,16 P	316	DESCONTO ATRASO	0,25	6,05 D
286	INSALUBRIDADE 20%	138,00	259,81 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	12,00	290,20 P				

ND: 1 Proventos: 4.077,99 Descontos: 537,51 Informativa: 325,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.540,48**
NF: 1 Base INSS: 4.071,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.071,94 Valor FGTS: 325,75 Base IRRF: 3.493,47

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 298 DANUBIO DO AMARAL MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 031.965.560-18 Adm: 24/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 84 SERVENTE DE OBRAS C.B.O: 717020 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.440,00 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,58 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,75 P	316	DESCONTO ATRASO	0,23	1,84 D
150	HORAS EXTRAS	0,65	9,04 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	254,16 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	20,00	160,00 P				

ND: 3 Proventos: 1.865,95 Descontos: 148,42 Informativa: 149,12 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.717,53**
NF: 2 Base INSS: 1.864,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.864,11 Valor FGTS: 149,12 Base IRRF: 1.148,76

Empr.: 77 DARLI SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 928.946.900-53 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 44 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,29 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	18,30 P				
150	HORAS EXTRAS	4,26	60,14 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.960,84 Descontos: 155,29 Informativa: 156,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.805,55**
NF: 0 Base INSS: 1.960,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.960,84 Valor FGTS: 156,86 Base IRRF: 1.805,55

Empr.: 334 DEBORA DO CARMO DE FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 031.638.690-17 Adm: 02/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,69 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,79 P				
150	HORAS EXTRAS	0,46	7,22 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	0,25	5,23 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.898,64 Descontos: 149,69 Informativa: 151,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.748,95**
NF: 0 Base INSS: 1.898,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.898,64 Valor FGTS: 151,89 Base IRRF: 1.333,84

Empr.: 159 DEBORA MACHADO VIANNA Situação: Trabalhando CPF: 012.719.560-20 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	82,00	728,89 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	95,41 D
2	HORAS NOTURNAS	98,00	871,11 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,56 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,02 P	316	DESCONTO ATRASO	1,10	9,78 D
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98,00	174,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,25	130,68 P				

ND: 1 Proventos: 2.240,32 Descontos: 284,75 Informativa: 178,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.955,57**
NF: 1 Base INSS: 2.230,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.230,54 Valor FGTS: 178,44 Base IRRF: 1.861,39

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 336 DIONLENON PEREIRA DO EVANGELHO Situação: Demitido CPF: 021.976.310-04 Adm: 24/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 42 AUXILIAR DE SEGURANÇA C.B.O: 517330 Filial: 1 Salário: 1.412,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	126,00	988,40 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	1.758,32 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,16 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	90,58 D
150	HORAS EXTRAS	1,23	16,50 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	21,81 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2,00	235,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	10,02 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2,00	8,43 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2,00	47,07 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2,00	235,33 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2,00	4,22 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2,00	47,07 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	95,54 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	126,00	197,68 P				

ND: 0 Proventos: 1.880,73 Descontos: 1.880,73 Informativa: 119,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 1.498,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.498,57 Valor FGTS: 119,87 Base IRRF: 655,59
DEMITIDO EM 21/09/2024 - MOTIVO 22-Término do contrato de trabalho por tempo determinado

---

Empr.: 162 DIVA MARIA DOS SANTOS SOARES Situação: Trabalhando CPF: 914.532.750-53 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	90,00	800,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	48,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,90 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.255,66 D
150	HORAS EXTRAS	0,36	5,22 P	812	INSS FERIAS	7,50	101,81 D
3	HORAS FERIAS	90,00	800,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	76,90	76,90 P	998	I.N.S.S.	7,50	71,12 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	339,37 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	90,00	141,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.305,79 Descontos: 1.490,00 Informativa: 184,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **815,79**
NF: 0 Base INSS: 2.305,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.305,79 Valor FGTS: 184,46 Base IRRF: 863,79
FERIAS DE 12/09/2024 - 26/09/2024

Empr.: 125 DULCINEIA LOPES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 891.078.610-87 Adm: 02/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 38 COZINHEIRO(A) C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 1.500,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	191,39 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	135,83 P	316	DESCONTO ATRASO	0,31	2,58 D
150	HORAS EXTRAS	3,10	46,05 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	20,21	400,25 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.364,53 Descontos: 193,97 Informativa: 188,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.170,56**
NF: 0 Base INSS: 2.361,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.361,95 Valor FGTS: 188,95 Base IRRF: 2.170,56

Empr.: 323 DYENIFER SILVA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 044.781.860-06 Adm: 14/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.100,00

1	HORAS NORMAIS	171,62	2.955,68 P	998	I.N.S.S.	9,09	315,71 D
2	HORAS NOTURNAS	8,38	144,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	54,96 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	19,73 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,06 P				
150	HORAS EXTRAS	2,30	64,83 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	1,01	3,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,13	2,61 P				

ND: 0 Proventos: 3.474,11 Descontos: 370,67 Informativa: 277,92 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.103,44**
NF: 0 Base INSS: 3.474,11 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.474,11 Valor FGTS: 277,92 Base IRRF: 2.909,31

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 314 EDERSON MAIATO FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 028.719.310-11 Adm: 17/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 42 AUXILIAR DE SEGURANÇA C.B.O: 517330 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	179,99	1.411,92 P	998	I.N.S.S.	7,96	162,94 D
2	HORAS NOTURNAS	0,01	0,08 P	316	DESCONTO ATRASO	0,43	3,37 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	82,77 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,01 P				
150	HORAS EXTRAS	1,98	27,96 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	12,96	243,99 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,01	0,02 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,00	0,01 P				

ND: 0 Proventos: 2.049,16 Descontos: 166,31 Informativa: 163,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.882,85**
NF: 0 Base INSS: 2.045,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.045,79 Valor FGTS: 163,66 Base IRRF: 1.882,85

Empr.: 277 EDUARDA SANTOS AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 048.549.220-28 Adm: 08/04/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,15 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,39 P				
150	HORAS EXTRAS	0,50	7,84 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.892,63 Descontos: 149,15 Informativa: 151,41 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.743,48**
NF: 0 Base INSS: 1.892,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.892,63 Valor FGTS: 151,41 Base IRRF: 1.743,48

Empr.: 62 ELFRIDES GARCIA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 689.929.200-91 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	169,00	1.502,22 P	998	I.N.S.S.	7,86	146,68 D
286	INSALUBRIDADE 20%	169,00	265,14 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	11,00	97,78 P				

ND: 0 Proventos: 1.865,14 Descontos: 146,68 Informativa: 149,21 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.718,46**
NF: 0 Base INSS: 1.865,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.865,14 Valor FGTS: 149,21 Base IRRF: 1.718,46

Empr.: 91 ELIANE FERNANDES DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 992.339.750-53 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,89	151,10 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,45 P				
150	HORAS EXTRAS	1,56	24,47 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.914,32 Descontos: 151,10 Informativa: 153,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.763,22**
NF: 0 Base INSS: 1.914,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.914,32 Valor FGTS: 153,14 Base IRRF: 1.763,22

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 58 ELISA JARDIM PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 021.397.110-09 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	119,27	1.060,18 P	998	I.N.S.S.	7,84	143,84 D
2	HORAS NOTURNAS	49,73	442,04 P	40	HORAS FALTAS	20,38	181,16 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,91 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	148,62	233,17 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	49,73	88,41 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,22	66,31 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	11,00	97,78 P				

ND: 1 Proventos: 2.014,80 Descontos: 325,00 Informativa: 146,69 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.689,80**
NF: 1 Base INSS: 1.833,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.833,64 Valor FGTS: 146,69 Base IRRF: 1.500,21

Empr.: 304 ELISETE DA ROCHA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 010.668.490-64 Adm: 07/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	126,00	1.120,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	713,66 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,74 P	812	INSS FERIAS	7,50	57,87 D
150	HORAS EXTRAS	0,21	3,15 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,21 D
3	HORAS FERIAS	54,00	480,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	99,11 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	13,93	13,93 P				
807	VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	192,88 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	126,00	197,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.093,10 Descontos: 880,85 Informativa: 167,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.212,25**
NF: 0 Base INSS: 2.093,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.093,10 Valor FGTS: 167,44 Base IRRF: 1.212,25
FERIAS DE 26/08/2024 - 09/09/2024

Empr.: 321 ELIVELTOM SILVA DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 046.061.340-54 Adm: 20/09/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 42 AUXILIAR DE SEGURANÇA C.B.O: 517330 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	144,00	1.129,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	459,10 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,82 P	812	INSS FERIAS	7,50	37,22 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,08	0,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,65 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,24	0,24 P	998	I.N.S.S.	7,50	101,93 D
150	HORAS EXTRAS	0,18	2,46 P				
3	HORAS FERIAS	36,00	282,40 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	33,36	33,36 P				
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	124,08 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	144,00	225,92 P				

ND: 0 Proventos: 1.855,44 Descontos: 604,90 Informativa: 148,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.250,54**
NF: 0 Base INSS: 1.855,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.855,44 Valor FGTS: 148,43 Base IRRF: 229,52
FERIAS DE 25/09/2024 - 09/10/2024

Empr.: 329 ERLENICE FRANCO MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 756.221.060-87 Adm: 06/02/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	162,00	1.440,00 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,86 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,63 P				
150	HORAS EXTRAS	0,93	14,37 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	0,20	4,12 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	162,00	254,16 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	18,00	160,00 P				

ND: 0 Proventos: 1.878,28 Descontos: 147,86 Informativa: 150,26 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.730,42**
NF: 0 Base INSS: 1.878,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.878,28 Valor FGTS: 150,26 Base IRRF: 1.313,48

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 84 EULALIA VEIGA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 647.891.870-04 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 73 LIDER LAVANDERIA C.B.O: 516305 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,95	160,16 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	32,66 P	316	DESCONTO ATRASO	0,93	7,44 D
150	HORAS EXTRAS	7,60	107,30 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.022,36 Descontos: 167,60 Informativa: 161,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.854,76**
NF: 0 Base INSS: 2.014,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.014,92 Valor FGTS: 161,19 Base IRRF: 1.854,76

Empr.: 296 EULER SILVEIRA DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 047.932.790-40 Adm: 22/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	82,00	728,89 P	998	I.N.S.S.	8,17	207,28 D
2	HORAS NOTURNAS	98,00	871,11 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	69,58 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,02 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	10,93	228,61 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98,00	174,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,25	130,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.538,51 Descontos: 207,28 Informativa: 203,08 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.331,23**
NF: 0 Base INSS: 2.538,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.538,51 Valor FGTS: 203,08 Base IRRF: 2.331,23

Empr.: 25 GENAIR DAS NEVES MACKMILLAN Situação: Trabalhando CPF: 011.950.470-70 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 42 AUXILIAR DE SEGURANÇA C.B.O: 517330 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	75,00	588,33 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,47 D
2	HORAS NOTURNAS	105,00	823,67 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	64,06 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,14 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	11,18	210,48 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	164,73 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,13	123,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.307,29 Descontos: 186,47 Informativa: 184,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.120,82**
NF: 0 Base INSS: 2.307,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.307,29 Valor FGTS: 184,58 Base IRRF: 2.120,82

Empr.: 160 GIOVANA DA ROCHA WYSE Situação: Trabalhando CPF: 034.181.990-54 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	8,01	170,51 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	57,77 P				
150	HORAS EXTRAS	12,10	189,81 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.129,98 Descontos: 170,51 Informativa: 170,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.959,47**
NF: 0 Base INSS: 2.129,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.129,98 Valor FGTS: 170,39 Base IRRF: 1.959,47

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 78 GISLENE SOLANO GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 615.339.040-49 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 39 LAVADEIRO(A) C.B.O: 516305 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.		7,75	131,31 D
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.563,09**
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empr.: 133 HEULLER ALVES CAMINHA Situação: Trabalhando CPF: 046.293.260-57 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	179,59	1.596,36 P	998	I.N.S.S.		8,04	177,36 D
2	HORAS NOTURNAS	0,41	3,64 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	75,18 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,22 P					
150	HORAS EXTRAS	1,00	15,69 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	11,06	231,33 P					
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,41	0,73 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,05	0,55 P					

ND: 0 Proventos: 2.206,10 Descontos: 177,36 Informativa: 176,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.028,74**
NF: 0 Base INSS: 2.206,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.206,10 Valor FGTS: 176,48 Base IRRF: 2.028,74

Empr.: 45 ISABEL CRISTINA DA COSTA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 012.561.130-77 Adm: 26/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	163,62	1.454,40 P	998	I.N.S.S.		8,06	180,77 D
2	HORAS NOTURNAS	16,38	145,60 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	70,53 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,78 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	11,08	231,74 P					
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	16,23	28,85 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	2,03	21,64 P					

ND: 2 Proventos: 2.243,94 Descontos: 180,77 Informativa: 179,51 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.063,17**
NF: 1 Base INSS: 2.243,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.243,94 Valor FGTS: 179,51 Base IRRF: 1.683,99

Empr.: 285 JANAINA GUEDES CARDOSO Situação: Trabalhando CPF: 954.915.110-72 Adm: 11/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

2	HORAS NOTURNAS	60,00	533,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	1.374,42 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	37,33 P	812	INSS FERIAS		7,67	114,17 D
3	HORAS FERIAS	84,00	746,67 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	16,41 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	237,98	237,98 P	998	I.N.S.S.		7,50	88,56 D
807	VANTAGENS FERIAS	131,79	131,79 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	372,15 P					
286	INSALUBRIDADE 20%	60,00	94,13 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	112,00 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	84,01 P					
7	HORAS JUSTIFICADAS	36,00	320,00 P					

ND: 0 Proventos: 2.669,39 Descontos: 1.593,56 Informativa: 213,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.075,83**
NF: 0 Base INSS: 2.669,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.669,39 Valor FGTS: 213,55 Base IRRF: 1.075,83
FERIAS DE 17/09/2024 - 01/10/2024

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 130 JERUSA JARDIM BITTENCOURT COSTA Situação: Trabalhando CPF: 973.788.440-04 Adm: 18/02/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.190,00

1	HORAS NORMAIS	116,39	2.124,12 P	998	I.N.S.S.	10,45	532,43 D
2	HORAS NOTURNAS	3,61	65,88 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	321,66 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	276,28 P				
281	SOBRE AVISO	93,13	566,54 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,01 P				
150	HORAS EXTRAS	2,81	116,60 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	14,30	791,17 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3,61	13,18 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,45	9,88 P				

ND: 1 Proventos: 5.097,26 Descontos: 854,09 Informativa: 407,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **4.243,17**
NF: 0 Base INSS: 5.097,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.097,26 Valor FGTS: 407,78 Base IRRF: 4.375,24

Empr.: 234 JERUSA LOPES DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 011.291.060-20 Adm: 16/03/2021
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 33 AJUDANTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	84,94	755,02 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	856,77 D
2	HORAS NOTURNAS	41,06	364,98 P	812	INSS FERIAS	7,63	70,76 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,87 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,13 P	998	I.N.S.S.	7,50	101,64 D
150	HORAS EXTRAS	1,06	15,88 P				
3	HORAS FERIAS	54,00	480,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	130,93	130,93 P				
807	VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	231,88 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	126,00	197,68 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	5,10	9,07 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,64	6,80 P				

ND: 0 Proventos: 2.282,83 Descontos: 1.041,04 Informativa: 182,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.241,79**
NF: 0 Base INSS: 2.282,83 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.282,83 Valor FGTS: 182,62 Base IRRF: 1.241,79
FERIAS DE 26/08/2024 - 09/09/2024

Empr.: 29 JESSICA MEDEIROS DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 022.798.200-21 Adm: 26/08/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.100,00

1	HORAS NORMAIS	179,97	3.099,48 P	998	I.N.S.S.	9,03	307,64 D
2	HORAS NOTURNAS	0,03	0,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	34,56 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,66 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,03 P				
150	HORAS EXTRAS	0,38	10,71 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	0,21	7,89 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,03	0,10 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,00	0,08 P				

ND: 2 Proventos: 3.406,87 Descontos: 342,20 Informativa: 272,54 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.064,67**
NF: 2 Base INSS: 3.406,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.406,87 Valor FGTS: 272,54 Base IRRF: 2.720,05

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 40 JESSIKA DA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 025.181.820-98 Adm: 24/01/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 21 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.627,54

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.627,54 P	998	I.N.S.S.	9,45	375,72 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	15,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	158,33 D
150	HORAS EXTRAS	1,26	49,27 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	150,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.974,21 Descontos: 534,05 Informativa: 317,93 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.440,16**
NF: 0 Base INSS: 3.974,21 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.974,21 Valor FGTS: 317,93 Base IRRF: 3.598,49

Empr.: 182 JESUS MACHADO SOLANO Situação: Trabalhando CPF: 462.509.560-34 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 44 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,86 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,21 P	316	DESCONTO ATRASO	1,38	11,04 D
150	HORAS EXTRAS	0,98	13,84 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.900,45 Descontos: 159,90 Informativa: 151,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.740,55**
NF: 0 Base INSS: 1.889,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.889,41 Valor FGTS: 151,15 Base IRRF: 1.740,55

Empr.: 64 JORDANA BRAVO XAVIER Situação: Trabalhando CPF: 005.899.800-41 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	96,00	853,33 P	998	I.N.S.S.	8,06	180,65 D
2	HORAS NOTURNAS	84,00	746,67 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	12,46 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,45 P				
150	HORAS EXTRAS	1,73	27,14 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	0,66	13,80 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	84,00	149,33 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	10,50	112,01 P				

ND: 2 Proventos: 2.242,59 Descontos: 180,65 Informativa: 179,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.061,94**
NF: 2 Base INSS: 2.242,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.242,59 Valor FGTS: 179,40 Base IRRF: 1.682,76

Empr.: 293 JORDANEA ACUNHA DOS SANTOS NUNES Situação: Trabalhando CPF: 023.458.660-55 Adm: 17/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,66 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,90 P				
995	SALARIO FAMILIA	1,00	62,04 P				
150	HORAS EXTRAS	0,21	2,97 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 1.760,31 Descontos: 131,66 Informativa: 135,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.628,65**
NF: 1 Base INSS: 1.698,27 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.698,27 Valor FGTS: 135,86 Base IRRF: 1.377,02

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 303 JOSE NARA SOSA DUTRA Situação: Trabalhando CPF: 941.687.680-15 Adm: 24/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	96,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,58 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,61 D
150	HORAS EXTRAS	0,75	11,77 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.897,75 Descontos: 245,61 Informativa: 151,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.652,14**
NF: 0 Base INSS: 1.897,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.897,75 Valor FGTS: 151,82 Base IRRF: 1.748,14

Empr.: 32 JOSIANE DA SILVEIRA DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 001.455.350-37 Adm: 18/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	96,00	853,33 P	998	I.N.S.S.	8,03	175,84 D
2	HORAS NOTURNAS	84,00	746,67 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,45 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	84,00	149,33 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	10,50	112,01 P				

ND: 2 Proventos: 2.189,19 Descontos: 175,84 Informativa: 175,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.013,35**
NF: 2 Base INSS: 2.189,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.189,19 Valor FGTS: 175,13 Base IRRF: 1.634,17

Empr.: 242 JOSIANE GARCIA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 022.593.160-50 Adm: 19/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	149,84	1.331,91 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	427,31 D
2	HORAS NOTURNAS	0,16	1,42 P	812	INSS FERIAS	7,50	34,64 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,53 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,93 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,09 P	998	I.N.S.S.	7,87	147,62 D
150	HORAS EXTRAS	0,21	3,21 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	11,26	229,62 P				
3	HORAS FERIAS	30,00	266,67 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	32,72	32,72 P				
807	VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	115,49 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	150,00	235,33 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,16	0,28 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,02	0,21 P				

ND: 1 Proventos: 2.337,55 Descontos: 616,50 Informativa: 187,00 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.721,05**
NF: 1 Base INSS: 2.337,55 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.337,55 Valor FGTS: 187,00 Base IRRF: 1.531,46
FERIAS DE 26/09/2024 - 10/10/2024

Empr.: 21 JOSUE PEREIRA DA FONTOURA Situação: Trabalhando CPF: 668.869.960-53 Adm: 18/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 44 AUXILIAR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 514310 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	192,00	1.536,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	96,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	157,96 P	998	I.N.S.S.	8,84	282,58 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	650,00	650,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	55,88 D
150	HORAS EXTRAS	7,25	101,74 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	22,30	417,26 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	192,00	271,10 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	8,00	64,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.198,06 Descontos: 434,46 Informativa: 255,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.763,60**
NF: 0 Base INSS: 3.198,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.198,06 Valor FGTS: 255,84 Base IRRF: 2.915,48

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 65 JOZEMAR PACHECO FONTES Situação: Trabalhando CPF: 001.525.780-05 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.600,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	96,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,21 P	998	I.N.S.S.	8,00	169,53 D
150	HORAS EXTRAS	1,41	19,91 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	8,58	161,51 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.119,03 Descontos: 265,53 Informativa: 169,52 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.853,50**
NF: 1 Base INSS: 2.119,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.119,03 Valor FGTS: 169,52 Base IRRF: 1.949,50

Empr.: 70 JULIANA DA SILVA RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 022.299.210-70 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.190,00

1	HORAS NORMAIS	119,74	2.185,26 P	998	I.N.S.S.	10,03	458,38 D
2	HORAS NOTURNAS	0,26	4,74 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	219,32 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	41,42 P				
281	SOBRE AVISO	93,58	569,28 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,29 P				
150	HORAS EXTRAS	3,28	136,10 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,26	0,95 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,03	0,71 P				

ND: 1 Proventos: 4.568,35 Descontos: 677,70 Informativa: 365,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.890,65**
NF: 1 Base INSS: 4.568,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.568,35 Valor FGTS: 365,46 Base IRRF: 3.920,38

Empr.: 36 KATIA SALLES MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 496.919.290-15 Adm: 20/03/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.100,00

1	HORAS NORMAIS	154,30	2.657,39 P	998	I.N.S.S.	9,14	323,18 D
2	HORAS NOTURNAS	13,70	235,94 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	72,11 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	17,71 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,36 P				
150	HORAS EXTRAS	1,81	50,73 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	0,20	7,47 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	168,00	263,57 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	13,70	47,19 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,71	35,39 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	12,00	206,67 P				

ND: 1 Proventos: 3.536,42 Descontos: 395,29 Informativa: 282,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.141,13**
NF: 0 Base INSS: 3.536,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.536,42 Valor FGTS: 282,91 Base IRRF: 3.023,65

Empr.: 299 KEROLAIN PINTO FADUEL COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 036.680.520-77 Adm: 09/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	164,22	1.459,73 P	998	I.N.S.S.	8,16	204,70 D
2	HORAS NOTURNAS	15,78	140,27 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	132,95 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	8,54 P				
150	HORAS EXTRAS	9,58	150,28 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	13,70	286,54 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	15,78	28,05 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,97	21,04 P				

ND: 1 Proventos: 2.509,80 Descontos: 204,70 Informativa: 200,78 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.305,10**
NF: 1 Base INSS: 2.509,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.509,80 Valor FGTS: 200,78 Base IRRF: 2.115,51

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 88 LEDA ARAUJO DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 978.766.310-53 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,97 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,72 P				
150	HORAS EXTRAS	0,40	5,65 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.701,77 Descontos: 131,97 Informativa: 136,14 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.569,80**
NF: 0 Base INSS: 1.701,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.701,77 Valor FGTS: 136,14 Base IRRF: 1.569,80

Empr.: 41 LEONARDO SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 909.599.300-00 Adm: 28/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 42 AUXILIAR DE SEGURANÇA C.B.O: 517330 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	58,00	454,98 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	966,97 D
2	HORAS NOTURNAS	56,00	439,29 P	812	INSS FERIAS	7,51	78,58 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,43 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,09 D
3	HORAS FERIAS	66,00	517,73 P	998	I.N.S.S.	7,50	93,77 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	162,88	162,88 P				
807	VANTAGENS FERIAS	103,55	103,55 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	261,39 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	114,00	178,85 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	56,00	87,86 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,00	65,86 P				

ND: 0 Proventos: 2.295,82 Descontos: 1.152,41 Informativa: 183,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.143,41**
NF: 0 Base INSS: 2.295,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.295,82 Valor FGTS: 183,66 Base IRRF: 1.143,41
FERIAS DE 28/08/2024 - 11/09/2024

Empr.: 52 LEONICE SANTOS DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 010.120.070-65 Adm: 18/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	179,84	1.598,58 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,21 D
2	HORAS NOTURNAS	0,16	1,42 P	316	DESCONTO ATRASO	0,27	2,40 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	78,04 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,15 P				
150	HORAS EXTRAS	0,80	12,55 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	11,66	243,88 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0,27	0,48 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,03	0,36 P				

ND: 2 Proventos: 2.217,86 Descontos: 180,61 Informativa: 177,23 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.037,25**
NF: 0 Base INSS: 2.215,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.215,46 Valor FGTS: 177,23 Base IRRF: 1.658,07

Empr.: 124 LETIELY DE SOUZA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 028.402.440-63 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 42 AUXILIAR DE SEGURANÇA C.B.O: 517330 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	117,00	917,80 P	998	I.N.S.S.	8,15	204,20 D
2	HORAS NOTURNAS	63,00	494,20 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	141,60 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,08 P				
150	HORAS EXTRAS	2,91	41,09 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	22,53	424,16 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	63,00	98,84 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	7,88	74,09 P				

ND: 0 Proventos: 2.504,26 Descontos: 204,20 Informativa: 200,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.300,06**
NF: 1 Base INSS: 2.504,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.504,26 Valor FGTS: 200,34 Base IRRF: 2.300,06

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 110 LISIANE ARAUJO DO AMARAL Situação: Trabalhando CPF: 679.659.890-34 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	90,54	804,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	881,94 D
2	HORAS NOTURNAS	35,46	315,20 P	812	INSS FERIAS	7,67	73,25 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,11 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,72 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,83 P	998	I.N.S.S.	7,57	112,50 D
150	HORAS EXTRAS	0,70	10,49 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	1,20	23,97 P				
3	HORAS FERIAS	54,00	480,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	151,67	151,67 P				
807	VANTAGENS FERIAS	84,72	84,72 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	238,80 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	126,00	197,68 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	35,46	63,04 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	4,43	47,29 P				

ND: 0 Proventos: 2.440,60 Descontos: 1.080,41 Informativa: 195,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.360,19**
NF: 0 Base INSS: 2.440,60 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.440,60 Valor FGTS: 195,24 Base IRRF: 1.360,19
FERIAS DE 26/08/2024 - 09/09/2024

Empr.: 330 LITIELE NUNES GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 049.026.520-05 Adm: 24/04/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	82,00	643,24 P	998	I.N.S.S.	7,95	159,73 D
2	HORAS NOTURNAS	98,00	768,76 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	46,79 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98,00	153,75 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,25	115,25 P				

ND: 0 Proventos: 2.010,19 Descontos: 159,73 Informativa: 160,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.850,46**
NF: 0 Base INSS: 2.010,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.010,19 Valor FGTS: 160,81 Base IRRF: 1.445,39

Empr.: 80 MACIEL DE CARVALHO COLARES Situação: Trabalhando CPF: 015.875.810-27 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 58 TECNICO DE SEGURANÇA DO TRABALHO C.B.O: 351605 Filial: 1 Salário: 2.335,10

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.335,10 P	998	I.N.S.S.	8,75	272,91 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,69 D
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 3.117,50 Descontos: 302,60 Informativa: 249,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.814,90**
NF: 1 Base INSS: 3.117,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.117,50 Valor FGTS: 249,40 Base IRRF: 2.655,00

Empr.: 23 MAGDA ALVES FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 009.900.200-02 Adm: 13/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	791,11 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,25 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	808,89 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,86 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,24 P				
150	HORAS EXTRAS	0,60	9,41 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	161,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	121,35 P				

ND: 0 Proventos: 2.227,04 Descontos: 179,25 Informativa: 178,16 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.047,79**
NF: 1 Base INSS: 2.227,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.227,04 Valor FGTS: 178,16 Base IRRF: 2.047,79

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 82 MARCIANO SILVEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 692.945.930-53 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 42 AUXILIAR DE SEGURANÇA C.B.O: 517330 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	76,07	596,73 P	998	I.N.S.S.	7,95	159,66 D
2	HORAS NOTURNAS	103,93	815,27 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,77 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,18 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	11,13	209,54 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	12,93	20,29 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,62	15,21 P				

ND: 1 Proventos: 2.009,39 Descontos: 159,66 Informativa: 160,75 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.849,73**
NF: 1 Base INSS: 2.009,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.009,39 Valor FGTS: 160,75 Base IRRF: 1.660,14

Empr.: 61 MARCIELE DA VEIGA PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 022.356.890-27 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	83,59	743,02 P	998	I.N.S.S.	7,91	153,26 D
2	HORAS NOTURNAS	96,41	856,98 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,86 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,46 P				
150	HORAS EXTRAS	0,60	9,41 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	11,93	21,21 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,49	15,91 P				

ND: 0 Proventos: 1.938,25 Descontos: 153,26 Informativa: 155,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.784,99**
NF: 0 Base INSS: 1.938,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.938,25 Valor FGTS: 155,06 Base IRRF: 1.784,99

Empr.: 137 MARIA CRISTINA SILVEIRA COLARES Situação: Trabalhando CPF: 935.204.680-34 Adm: 12/05/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	82,00	728,89 P	998	I.N.S.S.	8,05	180,44 D
2	HORAS NOTURNAS	98,00	871,11 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,02 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98,00	174,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,25	130,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.240,32 Descontos: 180,44 Informativa: 179,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.059,88**
NF: 0 Base INSS: 2.240,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.240,32 Valor FGTS: 179,22 Base IRRF: 2.059,88

Empr.: 90 MARIA DAS GRACAS RODRIGUES DE LEMOS Situação: Trabalhando CPF: 757.021.000-00 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 39 LAVADEIRO(A) C.B.O: 516305 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	169,00	1.325,71 P	998	I.N.S.S.	7,74	130,46 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,83 P				
150	HORAS EXTRAS	0,43	6,01 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	169,00	265,14 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	11,00	86,29 P				

ND: 0 Proventos: 1.684,98 Descontos: 130,46 Informativa: 134,79 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.554,52**
NF: 0 Base INSS: 1.684,98 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.684,98 Valor FGTS: 134,79 Base IRRF: 1.554,52

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 99 MARIA DAS GRACAS VERAS MENDONCA Situação: Trabalhando CPF: 326.740.313-87 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 47 AUXILIAR RECURSO HUMANOS C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.		8,11	193,23 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P					
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.382,40 Descontos: 193,23 Informativa: 190,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.189,17**
NF: 0 Base INSS: 2.382,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.382,40 Valor FGTS: 190,59 Base IRRF: 2.189,17

Empr.: 60 MARIA DO CARMO DO AMARAL MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 668.047.010-20 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	166,67	1.333,33 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	438,33 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	22,65 P	812	INSS FERIAS		7,51	35,59 D
150	HORAS EXTRAS	3,60	50,82 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	7,06 D
200	HORAS EXTRAS 100%	1,11	20,89 P	998	I.N.S.S.		7,73	128,49 D
3	HORAS FERIAS	33,33	266,67 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	41,70	41,70 P					
807	VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	118,48 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P					

ND: 1 Proventos: 2.136,94 Descontos: 609,47 Informativa: 170,95 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.527,47**
NF: 1 Base INSS: 2.136,94 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.136,94 Valor FGTS: 170,95 Base IRRF: 1.337,88
FERIAS DE 26/09/2024 - 10/10/2024

Empr.: 289 MARIA ELIANA DA CONCEICAO GERONIMO Situação: Trabalhando CPF: 473.235.580-34 Adm: 08/09/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 37 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	139,74	1.096,18 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	84,44 D
2	HORAS NOTURNAS	34,26	268,75 P	812	INSS FERIAS		7,50	6,84 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	131,56 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	1,37 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,10 P	998	I.N.S.S.		8,08	185,32 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,09	0,09 P					
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,28	0,28 P					
150	HORAS EXTRAS	2,38	33,42 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	20,30	380,06 P					
3	HORAS FERIAS	6,00	47,07 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	11,98	11,98 P					
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	22,82 P					
286	INSALUBRIDADE 20%	174,00	272,99 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	34,26	53,75 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	4,28	40,29 P					

ND: 0 Proventos: 2.385,75 Descontos: 277,97 Informativa: 190,86 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.107,78**
NF: 0 Base INSS: 2.385,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.385,75 Valor FGTS: 190,86 Base IRRF: 2.107,41
FERIAS DE 30/09/2024 - 14/10/2024

Empr.: 83 MARIA EUNI DA HORA COSTA Situação: Aposent invalid doença prof CPF: 392.465.900-15 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 39 LAVADEIRO(A) C.B.O: 516305 Filial: 1 Salário: 1.320,00

847	HORAS APOSENT. INVALIDEZ	200,00	1.320,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS		200,00	1.320,00 D

ND: 0 Proventos: 1.320,00 Descontos: 1.320,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Aposent. por invalid. doença profissional: 01/11/2018 a 00/00/0000

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 31 MARIA LENITA GAUTERIO ACUNHA Situação: Trabalhando CPF: 411.576.480-53 Adm: 29/07/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 38 COZINHEIRO(A) C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 1.500,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	190,88 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	134,32 P	316	DESCONTO ATRASO	0,21	1,75 D
150	HORAS EXTRAS	4,10	60,90 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	19,21	380,44 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.358,06 Descontos: 192,63 Informativa: 188,50 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.165,43**
NF: 0 Base INSS: 2.356,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.356,31 Valor FGTS: 188,50 Base IRRF: 2.165,43

Empr.: 48 MARIA LUIZA BARBOSA DE FREITAS Situação: Trabalhando CPF: 002.015.730-40 Adm: 10/09/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,76	132,19 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,28 P				
150	HORAS EXTRAS	0,53	7,48 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 1.704,16 Descontos: 132,19 Informativa: 136,33 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.571,97**
NF: 0 Base INSS: 1.704,16 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.704,16 Valor FGTS: 136,33 Base IRRF: 1.382,38

Empr.: 106 MARIA MALIA MORTOLA DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 704.444.470-91 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	82,00	728,89 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	96,00 D
2	HORAS NOTURNAS	98,00	871,11 P	998	I.N.S.S.	8,05	180,44 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,02 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98,00	174,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,25	130,68 P				

ND: 1 Proventos: 2.240,32 Descontos: 276,44 Informativa: 179,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.963,88**
NF: 1 Base INSS: 2.240,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.240,32 Valor FGTS: 179,22 Base IRRF: 1.870,29

Empr.: 35 MARIBEL DA COSTA PARANHOS Situação: Trabalhando CPF: 661.199.360-68 Adm: 20/03/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.100,00

1	HORAS NORMAIS	78,00	1.343,33 P	998	I.N.S.S.	9,55	388,68 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	1.567,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	113,95 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	14,34 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	95,39 P				
150	HORAS EXTRAS	1,68	47,11 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	169,00	265,14 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	313,44 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	235,05 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	11,00	189,45 P				

ND: 2 Proventos: 4.070,47 Descontos: 502,63 Informativa: 325,63 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.567,84**
NF: 1 Base INSS: 4.070,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.070,47 Valor FGTS: 325,63 Base IRRF: 3.302,61

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 328 MARLECI AFONSO TERRA Situação: Trabalhando CPF: 021.787.640-45 Adm: 09/01/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,64 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,86 P				
150	HORAS EXTRAS	0,20	2,82 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.698,08 Descontos: 131,64 Informativa: 135,84 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.566,44**
NF: 0 Base INSS: 1.698,08 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.698,08 Valor FGTS: 135,84 Base IRRF: 1.133,28

Empr.: 340 MAYARA VIEIRA LEITE Situação: Trabalhando CPF: 600.926.420-04 Adm: 17/09/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	84,00	746,67 P	998	I.N.S.S.	7,50	65,88 D
286	INSALUBRIDADE 20%	84,00	131,79 P				

ND: 0 Proventos: 878,46 Descontos: 65,88 Informativa: 70,27 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **812,58**
NF: 0 Base INSS: 878,46 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 878,46 Valor FGTS: 70,27 Base IRRF: 313,66

Empr.: 16 MONIQUE DA SILVA AGOSTINHO Situação: Trabalhando CPF: 011.758.020-18 Adm: 15/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.100,00

1	HORAS NORMAIS	168,00	2.893,33 P	998	I.N.S.S.	9,02	305,64 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,23 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,25 D
150	HORAS EXTRAS	0,73	20,46 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	168,00	263,57 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	12,00	206,67 P				

ND: 3 Proventos: 3.390,26 Descontos: 324,89 Informativa: 271,22 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.065,37**
NF: 2 Base INSS: 3.390,26 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.390,26 Valor FGTS: 271,22 Base IRRF: 2.515,85

Empr.: 333 MURILO BITTENCOURT DE ABREU Situação: Trabalhando CPF: 011.821.140-40 Adm: 01/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,68 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,35 P				
150	HORAS EXTRAS	1,33	20,86 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.909,61 Descontos: 150,68 Informativa: 152,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.758,93**
NF: 0 Base INSS: 1.909,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.909,61 Valor FGTS: 152,76 Base IRRF: 1.344,81

Empr.: 302 NAILDA FARIAS CUNHA Situação: Trabalhando CPF: 925.694.200-34 Adm: 13/01/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 38 COZINHEIRO(A) C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 1.500,00

1	HORAS NORMAIS	120,00	1.000,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	797,15 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	55,12 P	812	INSS FERIAS	7,50	64,64 D
150	HORAS EXTRAS	0,83	11,68 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,92 D
200	HORAS EXTRAS 100%	11,13	208,78 P	998	I.N.S.S.	7,55	110,56 D
3	HORAS FERIAS	60,00	500,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	52,21	52,21 P				
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	215,45 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	120,00	188,27 P				

ND: 0 Proventos: 2.325,64 Descontos: 985,27 Informativa: 186,05 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.340,37**
NF: 0 Base INSS: 2.325,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.325,64 Valor FGTS: 186,05 Base IRRF: 1.340,37
FERIAS DE 27/08/2024 - 10/09/2024

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 47 NATALIA MACHADO VIANNA Situação: Trabalhando CPF: 040.084.500-84 Adm: 03/10/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 33 AJUDANTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,36 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2,15 P	316	DESCONTO ATRASO	0,88	7,82 D
150	HORAS EXTRAS	0,45	7,06 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.891,61 Descontos: 156,18 Informativa: 150,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.735,43**
NF: 1 Base INSS: 1.883,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.883,79 Valor FGTS: 150,70 Base IRRF: 1.735,43

Empr.: 116 NILDAMARE TAVARES MORGADO Situação: Trabalhando CPF: 542.168.690-68 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	53,00	471,11 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	76,80 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	808,89 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	591,37 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,93 P	812	INSS FERIAS	7,68	49,19 D
3	HORAS FERIAS	36,00	320,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	103,94	103,94 P	998	I.N.S.S.	7,85	144,68 D
807	VANTAGENS FERIAS	56,48	56,48 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	160,14 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	144,00	225,92 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	161,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	121,35 P				

ND: 0 Proventos: 2.483,54 Descontos: 870,50 Informativa: 198,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.613,04**
NF: 0 Base INSS: 2.483,54 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.483,54 Valor FGTS: 198,68 Base IRRF: 1.689,84
FERIAS DE 25/09/2024 - 09/10/2024

Empr.: 309 PATRICIA DUARTE RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 033.045.650-43 Adm: 02/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 38 COZINHEIRO(A) C.B.O: 513205 Filial: 1 Salário: 1.500,00

1	HORAS NORMAIS	100,00	750,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.207,28 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	127,30 P	812	INSS FERIAS	7,50	97,88 D
150	HORAS EXTRAS	2,00	24,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,14 D
200	HORAS EXTRAS 100%	19,83	325,45 P	998	I.N.S.S.	7,50	102,64 D
3	HORAS FERIAS	100,00	750,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	87,67	87,67 P				
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	326,29 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	100,00	141,20 P				

ND: 1 Proventos: 2.673,73 Descontos: 1.426,94 Informativa: 213,89 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.246,79**
NF: 0 Base INSS: 2.673,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.673,73 Valor FGTS: 213,89 Base IRRF: 1.057,20
FERIAS DE 11/09/2024 - 25/09/2024

Empr.: 300 PATRICIA FARIAS AMORIM Situação: Trabalhando CPF: 024.490.850-84 Adm: 24/12/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 33 AJUDANTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	138,00	1.226,67 P	998	I.N.S.S.	7,84	143,60 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3,36 P				
150	HORAS EXTRAS	0,73	11,05 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	138,00	216,51 P				
7	HORAS JUSTIFICADAS	42,00	373,33 P				

ND: 0 Proventos: 1.830,92 Descontos: 143,60 Informativa: 146,47 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.687,32**
NF: 2 Base INSS: 1.830,92 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.830,92 Valor FGTS: 146,47 Base IRRF: 1.687,32

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 53 PAULO SERGIO FIGUEIRO DA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 646.910.390-15 Adm: 16/07/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 42 AUXILIAR DE SEGURANÇA C.B.O: 517330 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	75,00	588,33 P	998	I.N.S.S.	8,08	186,18 D
2	HORAS NOTURNAS	105,00	823,67 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,31 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	50,14 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	11,05	208,03 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	164,73 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,13	123,48 P				

ND: 0 Proventos: 2.304,09 Descontos: 186,18 Informativa: 184,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.117,91**
NF: 0 Base INSS: 2.304,09 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.304,09 Valor FGTS: 184,32 Base IRRF: 2.117,91

Empr.: 292 RAFAELA EMANUELA DE ALELUIA SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 059.194.535-59 Adm: 16/11/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 37 AUXILIAR DE COZINHA C.B.O: 513505 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,92	155,13 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,74 P				
150	HORAS EXTRAS	2,50	35,30 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	8,90	167,56 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 1.959,00 Descontos: 155,13 Informativa: 156,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.803,87**
NF: 1 Base INSS: 1.959,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.959,00 Valor FGTS: 156,72 Base IRRF: 1.614,28

Empr.: 57 RAQUEL PINHEIRO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 943.332.200-25 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 21 ASSISTENTE SOCIAL C.B.O: 251605 Filial: 1 Salário: 3.627,54

1	HORAS NORMAIS	145,00	3.506,62 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	169,92 D
3	HORAS FERIAS	5,00	120,92 P	812	INSS FERIAS	8,40	15,72 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	10,08	10,08 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,74 D
807	VANTAGENS FERIAS	9,41	9,41 P	998	I.N.S.S.	9,32	352,37 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	46,80 P	942	IRRF FERIAS	7,50	1,57 D
286	INSALUBRIDADE 20%	145,00	272,99 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	131,64 D

ND: 0 Proventos: 3.966,82 Descontos: 677,96 Informativa: 317,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.288,86**
NF: 0 Base INSS: 3.966,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.966,82 Valor FGTS: 317,34 Base IRRF: 3.420,50
FERIAS DE 30/09/2024 - 14/10/2024

Empr.: 222 RAQUEL SOARES CÂNDIDA Situação: Trabalhando CPF: 046.859.513-95 Adm: 14/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,83 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6,75 P				
150	HORAS EXTRAS	1,08	16,94 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	0,25	5,23 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 2 Proventos: 1.911,32 Descontos: 150,83 Informativa: 152,90 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.760,49**
NF: 2 Base INSS: 1.911,32 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.911,32 Valor FGTS: 152,90 Base IRRF: 1.381,31

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 17 RAQUEL WYSE DUARTE Situação: Trabalhando CPF: 011.301.750-22 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	82,00	728,89 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,65 D
2	HORAS NOTURNAS	98,00	871,11 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,73 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,02 P				
150	HORAS EXTRAS	1,20	18,82 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98,00	174,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,25	130,68 P				

ND: 1 Proventos: 2.264,87 Descontos: 182,65 Informativa: 181,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.082,22**
NF: 1 Base INSS: 2.264,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.264,87 Valor FGTS: 181,18 Base IRRF: 1.892,63

Empr.: 200 RAQUELLE FARIAS DOS SANTOS Situação: Licença maternidade CPF: 028.376.960-21 Adm: 01/10/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,88	148,90 D
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	7,44 P				
296	INSALUBRIDADE 20% SAL MATERN	200,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.889,84 Descontos: 148,90 Informativa: 151,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.740,94**
NF: 0 Base INSS: 1.889,84 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.889,84 Valor FGTS: 151,18 Base IRRF: 1.740,94
Licença maternidade: 17/06/2024 a 00/00/0000

Empr.: 43 RENATA COELHO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 036.973.440-80 Adm: 04/12/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 53 ASSIS. ADMINISTRATIVO - ENCARREGADA C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	193,23 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.382,40 Descontos: 193,23 Informativa: 190,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.189,17**
NF: 1 Base INSS: 2.382,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.382,40 Valor FGTS: 190,59 Base IRRF: 1.999,58

Empr.: 163 RITIELLE FARIAS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 025.532.920-23 Adm: 03/04/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.100,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	3.100,00 P	998	I.N.S.S.	9,10	317,41 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	24,71 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	65,75 D
150	HORAS EXTRAS	2,88	81,18 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 3.488,29 Descontos: 383,16 Informativa: 279,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.105,13**
NF: 1 Base INSS: 3.488,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.488,29 Valor FGTS: 279,06 Base IRRF: 2.981,29

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 119 ROBERTA GARCIA PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 007.197.150-59 Adm: 13/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 120,00
Cargo: 20 TEC. RADIOLOGIA C.B.O: 324115 Filial: 1 Salário: 2.190,00

1	HORAS NORMAIS	117,40	2.142,55 P	998	I.N.S.S.	9,49	380,68 D
2	HORAS NOTURNAS	2,60	47,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	163,46 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,58 P				
281	SOBRE AVISO	82,25	500,35 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,89 P				
150	HORAS EXTRAS	2,28	94,61 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	0,70	38,73 P				
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	120,00	1.129,60 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	2,60	9,49 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,33	7,12 P				

ND: 0 Proventos: 4.013,37 Descontos: 544,14 Informativa: 321,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.469,23**
NF: 1 Base INSS: 4.013,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.013,37 Valor FGTS: 321,06 Base IRRF: 3.632,69

Empr.: 92 ROSA MARIA SA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 000.138.560-73 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	96,14	754,16 P	998	I.N.S.S.	7,70	125,34 D
2	HORAS NOTURNAS	83,86	657,84 P	40	HORAS FALTAS	11,00	86,29 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,85 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	4,97 P				
150	HORAS EXTRAS	0,20	2,80 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	169,00	265,14 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	10,41	16,33 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,30	12,24 P				

ND: 0 Proventos: 1.714,33 Descontos: 211,63 Informativa: 130,24 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.502,70**
NF: 0 Base INSS: 1.628,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.628,04 Valor FGTS: 130,24 Base IRRF: 1.502,70

Empr.: 338 ROSELI DA SILVA GUIMARAES Situação: Trabalhando CPF: 014.966.630-63 Adm: 02/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	126,44	991,85 P	998	I.N.S.S.	7,88	149,13 D
2	HORAS NOTURNAS	53,56	420,15 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,93 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,57 P				
150	HORAS EXTRAS	0,50	7,06 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	0,66	12,43 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	53,56	84,03 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,70	62,99 P				

ND: 0 Proventos: 1.892,41 Descontos: 149,13 Informativa: 151,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.743,28**
NF: 0 Base INSS: 1.892,41 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.892,41 Valor FGTS: 151,39 Base IRRF: 1.327,61

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 107 RUDGLAID DA COSTA NICOES Situação: Trabalhando CPF: 549.639.660-34 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	82,00	728,89 P	998	I.N.S.S.	8,06	182,11 D
2	HORAS NOTURNAS	98,00	871,11 P	316	DESCONTO ATRASO	0,40	3,56 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	5,16 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	53,02 P				
150	HORAS EXTRAS	1,08	16,94 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	98,00	174,22 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	12,25	130,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.262,42 Descontos: 185,67 Informativa: 180,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.076,75**
NF: 0 Base INSS: 2.258,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.258,86 Valor FGTS: 180,70 Base IRRF: 2.076,75

Empr.: 56 SARA RAQUEL MARINHO DE MACEDO Situação: Doença CPF: 421.388.118-08 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	200,00	1.412,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	200,00	1.412,00 D

ND: 0 Proventos: 1.412,00 Descontos: 1.412,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 13/10/2019 a 17/01/2025

Empr.: 210 SIBELE DA CONCEICAO COUTINHO Situação: Doença CPF: 018.578.770-39 Adm: 01/11/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.600,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	1.600,00 D

ND: 1 Proventos: 1.600,00 Descontos: 1.600,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 15/03/2022 a 16/08/2025

Empr.: 331 SIMONE DA SILVA GAUTERIO Situação: Trabalhando CPF: 016.554.350-78 Adm: 20/06/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.563,09**
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.129,60

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 71 SUELEN DA ROSA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 008.657.300-40 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 72 DIRETORA C.B.O: 131205 Filial: 1 Salário: 8.463,20

1	HORAS NORMAIS	60,00	2.821,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.971,85 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	3.627,54	3.627,54 P	812	INSS FERIAS	8,15	908,85 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	67,18	67,18 P	998	I.N.S.S.	11,34	772,41 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	201,53	201,53 P	942	IRRF FERIAS	27,50	2.266,87 D
3	HORAS FERIAS	120,00	5.642,13 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	851,12 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	2.216,83	2.216,83 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	313,45	313,45 P				
807	VANTAGENS FERIAS	188,27	188,27 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	2.786,89 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	772,41 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	60,00	94,13 P				

ND: 1 Proventos: 18.731,43 Descontos: 12.771,10 Informativa: 1436,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **5.960,33**
NF: 1 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 10.173,00 Base FGTS: 17.959,02 Valor FGTS: 1.436,72 Base IRRF: 6.353,15
FERIAS DE 09/09/2024 - 28/09/2024

Empr.: 24 SUZAN LAINE MARIANO DA VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 022.907.280-12 Adm: 10/07/2020
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 150,00
Cargo: 32 PSICOLOGA C.B.O: 232160 Filial: 1 Salário: 3.627,54

1	HORAS NORMAIS	150,00	3.627,54 P	998	I.N.S.S.	9,44	372,29 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,33 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	126,12 D
150	HORAS EXTRAS	0,70	27,37 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	150,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 3.945,64 Descontos: 498,41 Informativa: 315,65 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.447,23**
NF: 0 Base INSS: 3.945,64 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.945,64 Valor FGTS: 315,65 Base IRRF: 3.383,76

Empr.: 282 TAIS SILVA TAGES DAMASCENO Situação: Trabalhando CPF: 014.501.950-08 Adm: 01/07/2022
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.100,00

1	HORAS NORMAIS	75,90	1.307,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.310,83 D
2	HORAS NOTURNAS	14,10	242,83 P	812	INSS FERIAS	8,16	205,26 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,42 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	77,01 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,66 P	998	I.N.S.S.	7,82	140,85 D
150	HORAS EXTRAS	0,45	12,15 P	316	DESCONTO ATRASO	0,58	9,99 D
3	HORAS FERIAS	90,00	1.550,00 P	48	VALE TRANSPORTE	165,00	81,97 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	195,87	195,87 P				
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	629,02 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	90,00	141,20 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	14,10	48,57 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	1,76	36,42 P				

ND: 0 Proventos: 4.326,51 Descontos: 2.825,91 Informativa: 345,32 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.500,60**
NF: 0 Base INSS: 4.316,52 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.316,52 Valor FGTS: 345,32 Base IRRF: 1.582,57
FERIAS DE 12/09/2024 - 26/09/2024

Empr.: 87 TANIA ELISA AMORIM RODRIGUES Situação: Trabalhando CPF: 670.818.350-15 Adm: 12/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.694,40 Descontos: 131,31 Informativa: 135,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.563,09**
NF: 0 Base INSS: 1.694,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.694,40 Valor FGTS: 135,55 Base IRRF: 1.563,09

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 38 TATIELLEN SOARES BORGES Situação: Trabalhando CPF: 033.360.630-27 Adm: 20/03/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	791,11 P	998	I.N.S.S.	8,04	178,14 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	808,89 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,24 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	161,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	121,35 P				

ND: 1 Proventos: 2.214,77 Descontos: 178,14 Informativa: 177,18 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.036,63**
NF: 1 Base INSS: 2.214,77 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.214,77 Valor FGTS: 177,18 Base IRRF: 1.847,04

Empr.: 339 THAIS TEIXEIRA ACUNHA Situação: Trabalhando CPF: 023.458.650-83 Adm: 01/08/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	138,89	1.089,51 P	998	I.N.S.S.	7,84	143,57 D
2	HORAS NOTURNAS	41,11	322,49 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	0,86 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,63 P				
150	HORAS EXTRAS	0,20	2,82 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	41,11	64,50 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	5,14	48,35 P				

ND: 0 Proventos: 1.830,56 Descontos: 143,57 Informativa: 146,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.686,99**
NF: 0 Base INSS: 1.830,56 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.830,56 Valor FGTS: 146,44 Base IRRF: 1.265,76

Empr.: 337 TIANA SILVA DA ROCHA Situação: Trabalhando CPF: 013.482.020-76 Adm: 24/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 33 AJUDANTE DE FARMACIA C.B.O: 521130 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	130,59	1.160,80 P	998	I.N.S.S.	8,08	185,34 D
2	HORAS NOTURNAS	49,41	439,20 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	54,09 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,73 P				
150	HORAS EXTRAS	6,25	98,04 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	3,81	79,69 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	49,41	87,84 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	6,18	65,89 P				

ND: 2 Proventos: 2.294,68 Descontos: 185,34 Informativa: 183,57 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.109,34**
NF: 2 Base INSS: 2.294,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.294,68 Valor FGTS: 183,57 Base IRRF: 1.729,88

Empr.: 34 VALDIRENE MACHADO PINHEIRO Situação: Trabalhando CPF: 615.337.690-87 Adm: 06/05/2019
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 6 AUXILIAR SERV GERAIS - LIMPEZA C.B.O: 514225 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	998	I.N.S.S.	7,76	132,30 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,21 P	316	DESCONTO ATRASO	0,90	7,06 D
150	HORAS EXTRAS	0,98	13,84 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.712,45 Descontos: 139,36 Informativa: 136,43 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.573,09**
NF: 0 Base INSS: 1.705,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.705,39 Valor FGTS: 136,43 Base IRRF: 1.573,09

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 319 VANIA ACUNHA RAMOS Situação: Trabalhando CPF: 016.477.860-88 Adm: 29/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	143,10	1.272,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	397,90 D
2	HORAS NOTURNAS	6,90	61,33 P	812	INSS FERIAS	7,50	32,26 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	4,25 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,45 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,87 P	998	I.N.S.S.	7,69	123,87 D
150	HORAS EXTRAS	0,88	13,46 P				
3	HORAS FERIAS	30,00	266,67 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	8,88	8,88 P				
807	VANTAGENS FERIAS	47,07	47,07 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	107,54 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	150,00	235,33 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	6,90	12,27 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	0,86	9,20 P				

ND: 2 Proventos: 2.041,87 Descontos: 560,48 Informativa: 163,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.481,39**
NF: 0 Base INSS: 2.041,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.041,87 Valor FGTS: 163,34 Base IRRF: 1.046,91
FERIAS DE 26/09/2024 - 10/10/2024

Empr.: 131 VERA LUCIA SILVA DE SOUZA Situação: Trabalhando CPF: 457.690.870-72 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 54 ASSISTENTE RECURSO HUMANOS - ENCARI C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	193,23 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.382,40 Descontos: 193,23 Informativa: 190,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.189,17**
NF: 0 Base INSS: 2.382,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.382,40 Valor FGTS: 190,59 Base IRRF: 2.189,17

Empr.: 100 VERONICA DE FREITAS LEMOS Situação: Trabalhando CPF: 027.929.190-60 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 25 ASSIS. ADMINISTRATIVO C.B.O: 411010 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	75,00	666,67 P	998	I.N.S.S.	8,17	209,63 D
2	HORAS NOTURNAS	105,00	933,33 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	69,70 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,81 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	10,95	229,03 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	105,00	186,67 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	13,13	140,02 P				

ND: 0 Proventos: 2.564,63 Descontos: 209,63 Informativa: 205,17 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.355,00**
NF: 0 Base INSS: 2.564,63 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.564,63 Valor FGTS: 205,17 Base IRRF: 2.355,00

Empr.: 311 VIVIANE COSTA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 788.842.500-30 Adm: 12/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	96,00 D
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,87	148,23 D

ND: 0 Proventos: 1.882,40 Descontos: 244,23 Informativa: 150,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.638,17**
NF: 0 Base INSS: 1.882,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.882,40 Valor FGTS: 150,59 Base IRRF: 1.734,17

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 67 VIVIANE GAUTERIO DA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 974.172.890-53 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	90,00	800,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.286,76 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	8,34 P	812	INSS FERIAS	7,50	104,33 D
150	HORAS EXTRAS	1,58	22,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,19 D
3	HORAS FERIAS	90,00	800,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	72,50 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	102,12	102,12 P	316	DESCONTO ATRASO	0,65	5,78 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	347,77 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	90,00	141,20 P				

ND: 0 Proventos: 2.363,56 Descontos: 1.483,56 Informativa: 188,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **880,00**
NF: 1 Base INSS: 2.357,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.357,78 Valor FGTS: 188,62 Base IRRF: 880,00
FERIAS DE 12/09/2024 - 26/09/2024

Empr.: 68 WILLIAN GAUTERIO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 024.408.830-69 Adm: 06/04/2018
Vínculo: Celetista CC: 19 Depto: 2 Horas Mês: 200,00
Cargo: 31 TECNICO DE INFORMATICA C.B.O: 313220 Filial: 1 Salário: 2.115,80

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.115,80 P	998	I.N.S.S.	8,51	246,60 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	500,00	500,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	15,21 D
286	INSALUBRIDADE 20%	200,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.898,20 Descontos: 261,81 Informativa: 231,85 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.636,39**
NF: 1 Base INSS: 2.898,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.898,20 Valor FGTS: 231,85 Base IRRF: 2.462,01

Empregados

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubricas do Departamento

1	HORAS NORMAIS	15.742,79	166.080,74 P	40	HORAS FALTAS	75,38	658,56 D
2	HORAS NOTURNAS	2.876,28	26.620,26 P	48	VALE TRANSPORTE	165,00	81,97 D
3	HORAS FERIAS	1.272,33	17.005,19 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.775,70 D
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.600,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	270,00	724,33 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	380,00	3.012,00 P	316	DESCONTO ATRASO	19,41	174,61 D
7	HORAS JUSTIFICADAS	292,60	3.102,24 P	812	INSS FERIAS	161,74	2.466,73 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	235,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	350,50 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	2.586,98	4.831,80 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	15,00	166,82 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	588,33 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	10,02 D
150	HORAS EXTRAS	183,27	3.427,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	26.490,02 D
200	HORAS EXTRAS 100%	406,30	8.827,00 P	942	IRRF FERIAS	50,00	2.295,59 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	323,44	3.623,65 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	580,00	4.332,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	3.747,29 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	15,00	58,55 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	480,00	4.518,40 P	998	I.N.S.S.	936,02	23.100,77 D
281	SOBRE AVISO	362,35	2.204,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	362,50	4.263,40 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	6.127,54	6.127,54 P				
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	6.650,00	6.650,00 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	18.131,02	28.219,71 P				
296	INSALUBRIDADE 20% SAL MATERN	200,00	282,40 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	2.354,33	2.354,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	2.102,92	2.102,92 P				
807	VANTAGENS FERIAS	1.976,81	1.976,81 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	48,45 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	5,00	117,67 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	772,41 P				
847	HORAS APOSENT. INVALIDEZ	200,00	1.320,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1.479,11 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	7,44 P				
931	1/3 DAS FERIAS	699,93	7.813,09 P				
995	SALARIO FAMILIA	4,00	248,16 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	71,51	71,51 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	251,48 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,52	0,52 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	214,03	214,03 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	5,00	588,33 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	5,00	74,78 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	5,00	117,67 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	234,00	1.835,60 P				

Líquido Departamento: 243.148,36

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	294.005,28	Base do FGTS:	301.901,10	Base IRRF Mensal:	232.217,60
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.151,61	Valor IRRF Mensal:	4.273,42
Excedente:	10.900,98	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	27.312,47
Base total:	304.906,26	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	2.295,59
Segurados:	25.370,96	Base FGTS Rescisório:	3.005,16	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	240,39	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	-348,82
Total INSS:	25.370,96	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	6.569,01
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Empregados

EXTRATO MENSAL

Situações

No. Empregados:	119	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	113	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empregados

EXTRATO MENSAL

Departamento: 4 - SAMU - SJN

Empr.: 191 ADRIANA SILVA DA SILVA Situação: Demitido CPF: 389.523.192-49 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 4 ENFERMEIRO (A) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.106,00

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	24,00	414,13 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	14.109,29 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.734,98 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67 P	812	INSS FERIAS	8,67	263,93 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	2.329,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	76,70 D
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	9,00	750,00 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,58	113,23 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	211,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	9,23	337,65 D
3	HORAS FERIAS	90,00	1.553,00 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	27,50	795,72 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	458,33	458,33 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	116,46 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	129,42	129,42 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	345,10 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P	942	IRRF FERIAS	15,00	43,69 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	760,65 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	258,83 P				
9600	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	83,33 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	3.106,00 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	1.462,80 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	258,83 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	1.000,00 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	121,90 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	83,33 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,53 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	4.037,80 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	367,12 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	24,00	37,65 P				

ND: 0 Proventos: 18.936,75 Descontos: 18.936,75 Informativa: 9154,46 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 8.193,04 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 12.597,96 Valor FGTS: 9.154,46 Base IRRF: 4.581,19
FERIAS DE 02/09/2024 - 16/09/2024 DEMITIDO EM 19/09/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 317 ALESSANDER SILVEIRA GONCALVES Situação: Trabalhando CPF: 835.630.750-34 Adm: 07/06/2023
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.610,00

1	HORAS NORMAIS	103,63	926,91 P	998	I.N.S.S.	8,13	199,01 D
2	HORAS NOTURNAS	76,37	683,09 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	63,83 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,58 P				
150	HORAS EXTRAS	13,30	209,74 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	76,37	136,62 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,55	102,41 P				

ND: 1 Proventos: 2.446,58 Descontos: 199,01 Informativa: 195,72 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.247,57**
NF: 1 Base INSS: 2.446,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.446,58 Valor FGTS: 195,72 Base IRRF: 2.057,98

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 268 ALICE GUIMARAES ROSA Situação: Trabalhando CPF: 034.820.760-30 Adm: 20/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	138,00	1.226,67 P	998	I.N.S.S.	8,09	188,61 D
2	HORAS NOTURNAS	42,00	373,33 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,89 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,73 P				
150	HORAS EXTRAS	14,43	226,36 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	42,00	74,67 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	5,25	56,01 P				

ND: 1 Proventos: 2.331,06 Descontos: 188,61 Informativa: 186,48 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.142,45**
NF: 1 Base INSS: 2.331,06 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.331,06 Valor FGTS: 186,48 Base IRRF: 1.952,86

Empr.: 189 CARLOS ADRIANO GARCIA DA VEIGA Situação: Trabalhando CPF: 645.484.730-68 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	791,11 P	998	I.N.S.S.	8,14	199,98 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	808,89 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	56,62 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,24 P				
150	HORAS EXTRAS	11,86	186,04 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	161,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	121,35 P				

ND: 0 Proventos: 2.457,43 Descontos: 199,98 Informativa: 196,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.257,45**
NF: 0 Base INSS: 2.457,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.457,43 Valor FGTS: 196,59 Base IRRF: 2.257,45

Empr.: 335 CARLOS ALEXANDRE SILVA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 028.207.380-95 Adm: 09/07/2024
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 80 COORDENADOR DE MANUTENÇÃO C.B.O: 910105 Filial: 1 Salário: 2.212,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.212,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	203,31 D
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.494,40 Descontos: 203,31 Informativa: 199,55 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.291,09**
NF: 0 Base INSS: 2.494,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.494,40 Valor FGTS: 199,55 Base IRRF: 1.929,60

Empr.: 243 CATIA SANTOS MATOS DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 019.977.925-24 Adm: 21/05/2021
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	791,11 P	998	I.N.S.S.	8,16	204,75 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	808,89 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,99 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,24 P				
150	HORAS EXTRAS	14,45	226,67 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	161,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	121,35 P				

ND: 2 Proventos: 2.510,43 Descontos: 204,75 Informativa: 200,83 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.305,68**
NF: 2 Base INSS: 2.510,43 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.510,43 Valor FGTS: 200,83 Base IRRF: 1.926,50

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 177 CATIA VAZ DA SILVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 905.382.420-00 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	791,11 P	998	I.N.S.S.	8,14	201,37 D	
2	HORAS NOTURNAS	91,00	808,89 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	60,20 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,24 P					
150	HORAS EXTRAS	12,61	197,81 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	161,78 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	121,35 P					

ND: 1 Proventos: 2.472,78 Descontos: 201,37 Informativa: 197,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.271,41**
NF: 1 Base INSS: 2.472,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.472,78 Valor FGTS: 197,82 Base IRRF: 2.081,82

Empr.: 181 CHAMAICON DE LIMA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 021.225.190-29 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.610,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	796,06 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,27 D	
2	HORAS NOTURNAS	91,00	813,94 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	37,52	855,68 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	59,76 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,54 P					
150	HORAS EXTRAS	12,45	196,34 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	162,79 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	122,03 P					

ND: 4 Proventos: 2.482,86 Descontos: 1.057,95 Informativa: 198,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.424,91**
NF: 4 Base INSS: 2.482,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.482,86 Valor FGTS: 198,62 Base IRRF: 666,55

Empr.: 308 DANIEL FRANCISCO BRAGA NAVAS Situação: Trabalhando CPF: 036.849.268-09 Adm: 13/04/2023
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 79 MESTRE C.B.O: 341210 Filial: 1 Salário: 2.645,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.645,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	158,70 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	100,97 P	998	I.N.S.S.	8,99	302,03 D	
150	HORAS EXTRAS	13,60	331,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,84 D	
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P					

ND: 1 Proventos: 3.360,14 Descontos: 509,57 Informativa: 268,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.850,57**
NF: 0 Base INSS: 3.360,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,14 Valor FGTS: 268,81 Base IRRF: 2.868,52

Empr.: 281 EDEVALDO ALVES MARIANO Situação: Trabalhando CPF: 489.927.980-91 Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 81 AUXILIAR DE MAQUINA C.B.O: 862150 Filial: 1 Salário: 1.590,00

1	HORAS NORMAIS	103,00	909,83 P	998	I.N.S.S.	8,12	196,35 D	
2	HORAS NOTURNAS	77,00	680,17 P					
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,88 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,40 P					
150	HORAS EXTRAS	13,03	203,31 P					
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	77,00	136,03 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,63	101,99 P					

ND: 0 Proventos: 2.417,01 Descontos: 196,35 Informativa: 193,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.220,66**
NF: 0 Base INSS: 2.417,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.417,01 Valor FGTS: 193,36 Base IRRF: 2.220,66

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 266 ELENICE VIEIRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 012.143.540-76 Adm: 12/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 60 AUXILIAR DE LIMPEZA C.B.O: 514320 Filial: 1 Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.412,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	84,72 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	29,57 P	998	I.N.S.S.	7,84	142,72 D
150	HORAS EXTRAS	6,88	97,15 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.821,12 Descontos: 227,44 Informativa: 145,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.593,68**
NF: 0 Base INSS: 1.821,12 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.821,12 Valor FGTS: 145,68 Base IRRF: 1.678,40

Empr.: 192 ESTELA MELLO DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 016.640.300-85 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	791,11 P	998	I.N.S.S.	8,15	204,20 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	808,89 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	67,56 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,24 P				
150	HORAS EXTRAS	14,15	221,97 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	161,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	121,35 P				

ND: 3 Proventos: 2.504,30 Descontos: 204,20 Informativa: 200,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.300,10**
NF: 3 Base INSS: 2.504,30 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.504,30 Valor FGTS: 200,34 Base IRRF: 1.731,33

Empr.: 193 EUGENIO PEREIRA GIBBON Situação: Trabalhando CPF: 028.330.460-06 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.610,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.610,00 P	998	I.N.S.S.	9,55	389,28 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	509,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	171,38 D
150	HORAS EXTRAS	23,43	369,49 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	62,00	1.303,65 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 4.074,76 Descontos: 560,66 Informativa: 325,98 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.514,10**
NF: 0 Base INSS: 4.074,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.074,76 Valor FGTS: 325,98 Base IRRF: 3.685,48

Empr.: 324 FABIANE DA CONCEICAO FARIAS Situação: Trabalhando CPF: 009.713.000-11 Adm: 14/11/2023
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	8,01	171,95 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,49 P				
150	HORAS EXTRAS	12,88	202,04 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 2.145,93 Descontos: 171,95 Informativa: 171,67 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.973,98**
NF: 0 Base INSS: 2.145,93 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.145,93 Valor FGTS: 171,67 Base IRRF: 1.581,13

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 267 FRANTHIESCO ALEXSANDRO GUIMARAES D Situação: Trabalhando CPF: 022.621.630-65 Adm: 20/11/2021
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.610,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.610,00 P	998	I.N.S.S.	8,55	250,70 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	245,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,69 D	
150	HORAS EXTRAS	19,05	300,42 P	316	DESCONTO ATRASO	1,13	10,11 D	
200	HORAS EXTRAS 100%	24,00	504,64 P					
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.942,48 Descontos: 292,50 Informativa: 234,58 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.649,98**
NF: 0 Base INSS: 2.932,37 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.932,37 Valor FGTS: 234,58 Base IRRF: 2.681,67

Empr.: 172 GENILDO MARTINHO TEIXEIRA COUTINHO Situação: Trabalhando CPF: 291.058.970-68 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 29 COORD. ADMINISTRATIVO C.B.O: 142105 Filial: 1 Salário: 2.645,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.645,00 P	998	I.N.S.S.	8,54	250,10 D	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	17,14 D	

ND: 1 Proventos: 2.927,40 Descontos: 267,24 Informativa: 234,19 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.660,16**
NF: 1 Base INSS: 2.927,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.927,40 Valor FGTS: 234,19 Base IRRF: 2.487,71

Empr.: 166 GERVÁSIO DA SILVA SOLANO Situação: Trabalhando CPF: 252.380.860-91 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 79 MESTRE C.B.O: 341210 Filial: 1 Salário: 2.645,00

1	HORAS NORMAIS	103,00	1.513,53 P	998	I.N.S.S.	10,13	473,92 D	
2	HORAS NOTURNAS	77,00	1.131,47 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	283,45 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	300,32 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	68,87 P					
150	HORAS EXTRAS	24,45	596,46 P					
200	HORAS EXTRAS 100%	12,00	390,32 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	77,00	226,29 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,63	169,67 P					

ND: 0 Proventos: 4.679,33 Descontos: 757,37 Informativa: 374,34 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.921,96**
NF: 0 Base INSS: 4.679,33 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.679,33 Valor FGTS: 374,34 Base IRRF: 4.205,41

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 198 ILSO ROBERTO XAVIER DA COSTA Situação: Demitido CPF: 689.050.410-00 Adm: 23/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.610,00

2	HORAS NOTURNAS	24,00	214,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	8.750,16 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	16,25 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.606,84 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,31 P	812	INSS FERIAS	7,78	135,64 D
150	HORAS EXTRAS	3,55	48,74 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,10 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.207,50 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	30,50 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	418,49 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,96	162,59 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	211,80 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	123,66 D
3	HORAS FERIAS	90,00	805,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	30,61 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	360,66	360,66 P				
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	435,62 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	134,17 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	46,50 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.610,00 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	808,29 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	134,17 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	532,46 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	282,40 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	67,36 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	44,37 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,53 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	2.093,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	39,00	692,20 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	367,12 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	24,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	24,00	42,93 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,00	32,18 P				

ND: 0 Proventos: 10.846,10 Descontos: 10.846,10 Informativa: 4827,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 4.191,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.343,52 Valor FGTS: 4.827,38 Base IRRF: 2.249,53

FERIAS DE 02/09/2024 - 16/09/2024 DEMITIDO EM 19/09/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

---

Empr.: 254 ISAQUE DOS ANJOS MARTINS BREGUE Situação: Trabalhando CPF: 023.516.160-81 Adm: 23/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 81 AUXILIAR DE MAQUINA C.B.O: 862150 Filial: 1 Salário: 1.590,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.590,00 P	998	I.N.S.S.	7,99	167,04 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	51,10 P				
150	HORAS EXTRAS	10,76	167,89 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.091,39 Descontos: 167,04 Informativa: 167,31 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.924,35**
NF: 0 Base INSS: 2.091,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.091,39 Valor FGTS: 167,31 Base IRRF: 1.924,35

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 219 JAIRO MARCELO MACHADO RODRIGUES Situação: Demitido CPF: 726.033.480-00 Adm: 02/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.610,00

2	HORAS NOTURNAS	24,00	214,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	9.186,97 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	27,55 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	12,88 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,31 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.530,39 D
150	HORAS EXTRAS	6,02	82,66 P	812	INSS FERIAS	7,72	128,08 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	9,00	1.207,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,78 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	9,00	328,25 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	33,89 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	9,00	211,80 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,91	153,57 D
3	HORAS FERIAS	90,00	805,00 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	15,00	107,73 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	297,65	297,65 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	25,01 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	414,62 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	134,17 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	36,47 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	805,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	9,00	1.207,50 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	392,26 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	134,17 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	9,00	328,25 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	9,00	211,80 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	230,57 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	141,20 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	64,72 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	36,47 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,53 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	582,52 P				
9591	AVISO PREVIO	39,00	2.093,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	39,00	515,05 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	367,12 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	24,00	37,65 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	24,00	42,93 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	3,00	32,18 P				

ND: 1 Proventos: 11.185,30 Descontos: 11.185,30 Informativa: 4180,15 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 4.052,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 7.027,31 Valor FGTS: 4.180,15 Base IRRF: 2.009,84
FERIAS DE 02/09/2024 - 16/09/2024 DEMITIDO EM 19/09/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 183 JOAO BATISTA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 459.700.920-53 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 81 AUXILIAR DE MAQUINA C.B.O: 862150 Filial: 1 Salário: 1.590,00

1	HORAS NORMAIS	78,00	689,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	950,52 D
2	HORAS NOTURNAS	42,00	371,00 P	812	INSS FERIAS	7,63	78,48 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	23,34 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,13 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	18,55 P	998	I.N.S.S.	7,60	115,02 D
150	HORAS EXTRAS	6,30	93,36 P				
3	HORAS FERIAS	60,00	530,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	147,62	147,62 P				
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	257,25 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	120,00	188,27 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	42,00	74,20 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	5,25	55,63 P				

ND: 0 Proventos: 2.542,35 Descontos: 1.158,15 Informativa: 203,38 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.384,20**
NF: 0 Base INSS: 2.542,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.542,35 Valor FGTS: 203,38 Base IRRF: 1.384,20
FERIAS DE 27/08/2024 - 10/09/2024

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 169 JOSÉ EDUARDO OLIVEIRA MEDINA Situação: Doença CPF: 620.750.630-87 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.600,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	1.882,40 D
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.882,40 Descontos: 1.882,40 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Doença período superior a 15 dias: 10/04/2021 a 00/00/0000

Empr.: 212 JOVANILDO DA COSTA MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 963.740.200-49 Adm: 20/11/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 81 AUXILIAR DE MAQUINA C.B.O: 862150 Filial: 1 Salário: 1.590,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	786,17 P	998	I.N.S.S.	8,11	192,64 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	803,83 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	40,41 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	48,93 P				
150	HORAS EXTRAS	8,51	132,78 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	160,77 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	120,53 P				

ND: 0 Proventos: 2.375,82 Descontos: 192,64 Informativa: 190,06 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.183,18**
NF: 0 Base INSS: 2.375,82 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.375,82 Valor FGTS: 190,06 Base IRRF: 2.183,18

Empr.: 194 LOURIVAL ANTONIO MACHADO FILHO Situação: Trabalhando CPF: 906.106.790-15 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 81 AUXILIAR DE MAQUINA C.B.O: 862150 Filial: 1 Salário: 1.590,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.590,00 P	998	I.N.S.S.	7,97	164,09 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,45 P				
150	HORAS EXTRAS	9,15	142,77 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.058,62 Descontos: 164,09 Informativa: 164,68 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.894,53**
NF: 0 Base INSS: 2.058,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.058,62 Valor FGTS: 164,68 Base IRRF: 1.894,53

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 315 LUCINEIA VAZ MACHADO Situação: Demitido CPF: 960.347.930-68 Adm: 26/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	102,00	906,67 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.249,94 D
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	12,00	106,67 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	102,00	925,50 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	933,33 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	9,41 D
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	109,90 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	103,53 D
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	164,73 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	133,33 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	15,70 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	23,53 P				
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	800,00 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	4,00	533,33 P				
64	1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	359,41 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	1,00	133,33 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	4,00	33,70 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	4,00	94,13 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	137,03 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	141,20 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	55,10 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	1,00	8,43 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	1,00	23,53 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	220,39 P				
9591	AVISO PREVIO	33,00	1.760,00 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	33,00	246,64 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	33,00	310,64 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	12,00	18,83 P				
299	INSALUBRIDADE 20% SJN	12,00	18,83 P				

ND: 1 Proventos: 7.288,38 Descontos: 7.288,38 Informativa: 1805,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 1 Base INSS: 1.506,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.823,30 Valor FGTS: 1.805,39 Base IRRF: 1.013,90
Doença período superior a 15 dias: 05/07/2024 a 17/09/2024
DEMITIDO EM 19/09/2024 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.: 252 LUDGERO DE JESUS PEREIRA FILHO Situação: Trabalhando CPF: 208.697.540-68 Adm: 04/08/2021
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 79 MESTRE C.B.O: 341210 Filial: 1 Salário: 2.645,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	1.307,81 P	998	I.N.S.S.	9,33	352,91 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	1.337,19 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,24 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,72 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,39 P				
150	HORAS EXTRAS	9,66	235,66 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	267,44 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	200,52 P				

ND: 0 Proventos: 3.784,13 Descontos: 486,15 Informativa: 302,73 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.297,98**
NF: 0 Base INSS: 3.784,13 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.784,13 Valor FGTS: 302,73 Base IRRF: 3.431,22

Empr.: 325 MARCELO DA COSTA PINHO Situação: Trabalhando CPF: 652.047.430-49 Adm: 05/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 79 MESTRE C.B.O: 341210 Filial: 1 Salário: 2.645,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.645,00 P	998	I.N.S.S.	8,93	294,32 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	85,98 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	35,39 D
150	HORAS EXTRAS	11,58	282,49 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 3.295,87 Descontos: 329,71 Informativa: 263,66 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.966,16**
NF: 1 Base INSS: 3.295,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.295,87 Valor FGTS: 263,66 Base IRRF: 2.731,07

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 197 MARCIO DA COSTA RESENDE Situação: Trabalhando CPF: 943.203.220-53 Adm: 23/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.610,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	796,06 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	96,60 D	
2	HORAS NOTURNAS	91,00	813,94 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,81 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	84,47 P					
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,54 P					
150	HORAS EXTRAS	17,60	277,55 P					
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	162,79 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	122,03 P					

ND: 1 Proventos: 2.588,78 Descontos: 308,41 Informativa: 207,10 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.280,37**
NF: 1 Base INSS: 2.588,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.588,78 Valor FGTS: 207,10 Base IRRF: 2.187,38

Empr.: 188 NAIRA SILVANA LEMOS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 688.683.910-15 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	8,02	173,29 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	64,98 P					
150	HORAS EXTRAS	13,61	213,50 P					
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P					

ND: 0 Proventos: 2.160,88 Descontos: 173,29 Informativa: 172,87 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.987,59**
NF: 0 Base INSS: 2.160,88 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.160,88 Valor FGTS: 172,87 Base IRRF: 1.987,59

Empr.: 185 PAULO RICARDO SILVA DE LIMA Situação: Doença CPF: 350.288.230-49 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 81 AUXILIAR DE MAQUINA C.B.O: 862150 Filial: 1 Salário: 1.590,00

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.590,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	1.590,00 D	

ND: 0 Proventos: 1.590,00 Descontos: 1.590,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 28/02/2023 a 29/03/2025

Empr.: 168 REGINALDO BORGES MELLO Situação: Trabalhando CPF: 942.642.790-20 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 79 MESTRE C.B.O: 341210 Filial: 1 Salário: 2.645,00

1	HORAS NORMAIS	78,00	1.146,17 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	105,80 D	
2	HORAS NOTURNAS	42,00	617,16 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.553,09 D	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	31,47 P	812	INSS FERIAS	8,16	138,13 D	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	56,42 D	
150	HORAS EXTRAS	5,16	125,88 P	998	I.N.S.S.	8,10	190,84 D	
3	HORAS FERIAS	60,00	881,67 P					
806	MEDIA HORAS FERIAS	292,62	292,62 P					
807	VANTAGENS FERIAS	94,13	94,13 P					
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	422,80 P					
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	188,27 P					
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	42,00	123,43 P					
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	5,25	92,55 P					

ND: 1 Proventos: 4.047,01 Descontos: 2.044,28 Informativa: 323,76 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.002,73**
NF: 0 Base INSS: 4.047,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.047,01 Valor FGTS: 323,76 Base IRRF: 1.918,94
FERIAS DE 27/08/2024 - 10/09/2024

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 327 ROSA MARIA DA SILVA COSTA Situação: Trabalhando CPF: 500.118.470-34 Adm: 22/12/2023
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	103,00	915,56 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	96,00 D
2	HORAS NOTURNAS	77,00	684,44 P	998	I.N.S.S.	8,11	194,13 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	53,38 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,66 P				
150	HORAS EXTRAS	11,18	175,38 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	77,00	136,89 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,63	102,68 P				

ND: 0 Proventos: 2.392,39 Descontos: 290,13 Informativa: 191,39 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.102,26**
NF: 0 Base INSS: 2.392,39 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.392,39 Valor FGTS: 191,39 Base IRRF: 1.827,59

Empr.: 174 SAIONARA LEMOS DOS SANTOS Situação: Trabalhando CPF: 602.791.680-04 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,87	148,23 D
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 1.882,40 Descontos: 148,23 Informativa: 150,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.734,17**
NF: 0 Base INSS: 1.882,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.882,40 Valor FGTS: 150,59 Base IRRF: 1.734,17

Empr.: 190 SOLAINE DA SILVEIRA SOLANO Situação: Trabalhando CPF: 011.130.280-33 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,87	148,23 D
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 1.882,40 Descontos: 148,23 Informativa: 150,59 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.734,17**
NF: 1 Base INSS: 1.882,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.882,40 Valor FGTS: 150,59 Base IRRF: 1.544,58

Empr.: 217 TATIANE CLARO NUNES Situação: Doença CPF: 749.447.890-68 Adm: 05/12/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.610,00

5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	180,00	1.610,00 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	180,00	1.610,00 D

ND: 0 Proventos: 1.610,00 Descontos: 1.610,00 Informativa: 0 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **0,00**
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 0,00 Valor FGTS: 0,00 Base IRRF: 0,00
Novo afast. mesma doença: 31/12/2021 a 00/00/0000

Empr.: 313 TIAGO TERRA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 012.326.800-10 Adm: 17/05/2023
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.610,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	1.610,00 P	998	I.N.S.S.	9,71	409,80 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	543,42 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	133,42 D
150	HORAS EXTRAS	26,85	423,42 P				
200	HORAS EXTRAS 100%	64,78	1.362,11 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 2 Proventos: 4.221,35 Descontos: 543,22 Informativa: 337,70 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **3.678,13**
NF: 0 Base INSS: 4.221,35 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.221,35 Valor FGTS: 337,70 Base IRRF: 3.432,37

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 187 VALDOIR ARAUJO DE LIMA Situação: Trabalhando CPF: 001.578.950-09 Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista CC: 23 Depto: 4 Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.610,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	796,06 P	998	I.N.S.S.	8,17	208,31 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	813,94 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	75,40 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,54 P				
150	HORAS EXTRAS	15,71	247,75 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	162,79 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	122,03 P				

ND: 2 Proventos: 2.549,91 Descontos: 208,31 Informativa: 203,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.341,60**
NF: 2 Base INSS: 2.549,91 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.549,91 Valor FGTS: 203,99 Base IRRF: 1.962,42

Resumo por Rubricas do Departamento

1	HORAS NORMAIS	4.027,63	40.943,27 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	38.296,36 D
2	HORAS NOTURNAS	1.300,37	12.788,40 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	37,52	855,68 D
3	HORAS FERIAS	390,00	4.574,67 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	180,00	554,70 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	642,00	5.706,67 P	316	DESCONTO ATRASO	1,13	10,11 D
16	INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.600,27 P	812	INSS FERIAS	39,96	744,26 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	1.300,37	2.557,69 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	57,50	1.027,11 D
28	FERIAS VENCIDAS	4,00	6.321,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	160,13 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	13,00	1.740,83 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	30,08	187,03 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	133,32	3.022,76 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	116,46 D
150	HORAS EXTRAS	362,21	6.215,40 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	42,50	400,72 D
200	HORAS EXTRAS 100%	162,78	3.560,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	8.375,82 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	162,61	1.917,84 P	942	IRRF FERIAS	15,00	43,69 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	2.967,24 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	642,00	6.007,90 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1.000,00	1.000,00 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	32,60	757,34 D
286	INSALUBRIDADE 20%	4.344,00	6.815,25 P	998	I.N.S.S.	250,80	6.751,21 D
299	INSALUBRIDADE 20% SJN	12,00	18,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA	105,00	854,55 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	458,33	458,33 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.227,97	1.227,97 P				
807	VANTAGENS FERIAS	611,86	611,86 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	4,00	660,50 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	13,00	361,95 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	13,00	305,93 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	3,00	900,06 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	1.000,00 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	4,00	847,20 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	770,17 P				
931	1/3 DAS FERIAS	166,65	2.290,94 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	133,32	309,08 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	83,33 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	3,00	89,27 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	4,00	94,12 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	66,66	802,91 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,67	41,67 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	34,00	5.677,83 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	25,00	856,64 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	9,00	750,00 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	34,00	800,13 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	36,00	520,80 P				
9591	AVISO PREVIO	150,00	9.983,80 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	4,00	660,50 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	111,00	1.453,89 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	150,00	1.412,00 P				
9600	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	83,33 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	3,00	98,67 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	4,00	94,12 P				

Líquido Departamento: 70.137,17

Empregados

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	99.873,60	Base do FGTS:	81.931,20	Base IRRF Mensal:	68.126,42
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	6.554,37	Valor IRRF Mensal:	1.255,27
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	23.305,43
Base total:	99.873,60	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	1.070,80
Segurados:	8.599,97	Base FGTS Rescisório:	30.792,09	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	19.967,38	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	7.884,70
Total INSS:	8.599,97	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	116,46
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.442,53
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	37	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	30	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empregados

EXTRATO MENSAL

Totais por Departamento	Proventos	Descontos	Liquido
2 HOSPITAL SJN E UBS	312.097,93	68.949,57	243.148,36
4 SAMU - SJN	135.280,24	65.143,07	70.137,17
Total:	447.378,17	134.092,64	313.285,53

Total Geral Proventos:	447.378,17	Total Geral Descontos:	134.092,64
		Líquido Geral:	313.285,53

Empregados

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	19.770,42	207.024,01 P	40	HORAS FALTAS	75,38	658,56 D
2	HORAS NOTURNAS	4.176,65	39.408,66 P	48	VALE TRANSPORTE	165,00	81,97 D
3	HORAS FERIAS	1.662,33	21.579,86 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	42.072,06 D
4	SALARIO MATERNIDADE	200,00	1.600,00 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	37,52	855,68 D
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	1.022,00	8.718,67 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	450,00	1.279,03 D
7	HORAS JUSTIFICADAS	292,60	3.102,24 P	316	DESCONTO ATRASO	20,54	184,72 D
16	INSALUBRIDADE 20%	140,00	1.835,60 P	812	INSS FERIAS	201,70	3.210,99 D
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3.887,35	7.389,49 P	814	IRRF FERIAS RESCISAO	57,50	1.027,11 D
28	FERIAS VENCIDAS	4,00	6.321,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	510,63 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	18,00	2.329,16 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	45,08	353,85 D
64	1/3 FERIAS RESCISAO	133,32	3.022,76 P	827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	15,00	116,46 D
150	HORAS EXTRAS	545,48	9.642,85 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	50,00	410,74 D
200	HORAS EXTRAS 100%	569,08	12.387,72 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	34.865,84 D
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	486,05	5.541,49 P	942	IRRF FERIAS	65,00	2.339,28 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	6.714,53 P	988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	1.222,00	10.339,90 D
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOL	480,00	4.518,40 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	47,60	815,89 D
281	SOBRE AVISO	362,35	2.204,29 P	998	I.N.S.S.	1.186,82	29.851,98 D
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	7.127,54	7.127,54 P	999	IMPOSTO DE RENDA	467,50	5.117,95 D
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	6.650,00	6.650,00 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	22.475,02	35.034,96 P				
296	INSALUBRIDADE 20% SAL MATERN	200,00	282,40 P				
299	INSALUBRIDADE 20% SJN	12,00	18,83 P				
805	MEDIA VALOR FERIAS	2.812,66	2.812,66 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	3.330,89	3.330,89 P				
807	VANTAGENS FERIAS	2.588,67	2.588,67 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	4,00	660,50 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	18,00	410,40 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	18,00	423,60 P				
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	3,00	900,06 P				
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1,00	1.000,00 P				
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	4,00	847,20 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	772,41 P				
847	HORAS APOSENT. INVALIDEZ	200,00	1.320,00 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2.249,28 P				
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	7,44 P				
931	1/3 DAS FERIAS	866,58	10.104,03 P				
995	SALARIO FAMILIA	4,00	248,16 P				
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	282,40 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	71,51	71,51 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	133,32	309,08 P				
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI	1,00	83,33 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	3,00	89,27 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	4,00	94,12 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	133,32	1.054,39 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	0,52	0,52 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	255,70	255,70 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	39,00	6.266,16 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	30,00	931,42 P				
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	9,00	750,00 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	39,00	917,80 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	270,00	2.356,40 P				
9591	AVISO PREVIO	150,00	9.983,80 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	4,00	660,50 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	111,00	1.453,89 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	150,00	1.412,00 P				
9600	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	83,33 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	3,00	98,67 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	4,00	94,12 P				

Líquido Geral: 313.285,53

Empregados

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	393.878,88	Base do FGTS:	383.832,30
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	30.705,98
Excedente:	10.900,98	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	404.779,86	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	33.970,93	Base FGTS Rescisório:	33.797,25
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	20.207,77
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	33.970,93	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	248,16	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Maternidade:	1.889,84		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	300.344,02	Base IRRF Mensal:	304.307,40
Valor IRRF Mensal:	5.528,69	Valor IRRF Mensal:	6.390,85
Base IRRF Férias:	50.617,90	Base IRRF Férias:	56.102,35
Valor IRRF Férias:	3.366,39	Valor IRRF Férias:	4.466,71
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	7.535,88	Base IRRF 13º Salário:	9.093,64
Valor IRRF 13º Salário:	116,46	Valor IRRF 13º Salário:	116,46
Valor Total do IRRF:	9.011,54	Valor Total do IRRF:	10.974,02
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	156	Demitido:	6
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	143	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	5	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Empregados

EXTRATO MENSAL

Apuração Tributos Federais

Saldo a compensar

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	2.564,33
(-)Salário Maternidade:	90.283,88	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	561.741,59	0,00	2.564,33	90.283,88	0,00	468.893,38
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	655.057,64	0,00	0,00	0,00	0,00	655.057,64
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**1.123.951,02**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 2 - HOSPITAL SJN E UBS				
Empregados				
54	ADRIANO DA SILVA MARIA	007.293.275-90	382064780-2	3.569,62
27	ALDEIDE CAMINHA DA ROCHA	021.172.860-89	382118930-1	2.060,07
129	ALEX DA SILVA PORTO	034.753.040-07	388676780-8	2.360,25
316	ALISSON PINTO DE OLIVEIRA	038.390.370-00	352161400-8	2.012,59
72	ANDRE ALVES CIPRIANO	006.711.460-17	382066770-6	1.866,33
322	ANDREA AMARAL DA SILVEIRA	015.264.460-14	352172730-9	1.736,98
294	ANELISE DUARTE MACHADO	019.745.650-25	350100980-2	2.634,02
135	ANGELINA DE ARAUJO SOUZA	951.275.340-53	388680160-7	3.213,25
118	ANGELITA DO AMARAL RIBEIRO	021.529.370-31	388690330-2	527,02
127	BALZARETI DE SOUZA AMORIM	597.873.170-53	388690550-6	1.737,30
233	BRUNA SILVA DA SILVEIRA	029.206.070-06	388690440-6	1.925,48
22	CARMEN ELIENAI BASTOS MORAIS	013.097.690-36	388674510-3	6.461,87
301	CATIA ADRIANA COLLARES DE LIMA	705.519.280-34	392093930-5	918,63
240	CATIANE DE OLIVEIRA ACUNHA	008.541.170-16	388690260-8	3.187,60
75	CHARLENE DA CUNHA TERRA	014.062.970-03	382066900-8	2.064,68
103	CINTIA DO AMARAL DIAS	013.693.980-50	382066910-5	2.059,88
26	CLAUDIO RICARDO VENTURA DA R(	485.375.270-68	382122030-6	4.112,69
136	DAIANE EVANGELHO MOREIRA	025.615.080-05	382079310-8	2.832,99
320	DAIANE SILVA DE SA	007.754.200-26	352171990-6	2.169,73
76	DANIEL DA HORA COSTA	942.361.190-72	382066800-1	2.296,08
86	DANIELLE CUNHA DE ABREU	005.758.310-22	382066810-9	3.540,48
298	DANUBIO DO AMARAL MACHADO	031.965.560-18	352161890-9	1.717,53
77	DARLI SILVA DE SOUZA	928.946.900-53	382066550-9	1.805,55
334	DEBORA DO CARMO DE FARIAS	031.638.690-17	352179300-6	1.748,95
159	DEBORA MACHADO VIANNA	012.719.560-20	382066840-0	1.955,57
162	DIVA MARIA DOS SANTOS SOARES	914.532.750-53	382064660-1	815,79
125	DULCINEIA LOPES DE SOUZA	891.078.610-87	388690660-3	2.170,56
323	DYENIFER SILVA DE OLIVEIRA	044.781.860-06	352173100-4	3.103,44
314	EDERSON MAIATO FREITAS	028.719.310-11	382168140-0	1.882,85
277	EDUARDA SANTOS AMARAL	048.549.220-28	388684520-5	1.743,48
62	ELFRIDES GARCIA PEREIRA	689.929.200-91	382066860-5	1.718,46
91	ELIANE FERNANDES DE SOUZA	992.339.750-53	382064640-7	1.763,22
58	ELISA JARDIM PINHEIRO	021.397.110-09	382066490-1	1.689,80
304	ELISETE DA ROCHA MACHADO	010.668.490-64	352166080-8	1.212,25
321	ELIVELTOM SILVA DOS SANTOS	046.061.340-54	352172070-3	1.250,54
329	ERLENICE FRANCO MACHADO	756.221.060-87	352152270-7	1.730,42
84	EULALIA VEIGA DA SILVA	647.891.870-04	382066540-1	1.854,76
296	EULER SILVEIRA DE OLIVEIRA	047.932.790-40	352148470-8	2.331,23
25	GENAIR DAS NEVES MACKMILLAN	011.950.470-70	382128160-7	2.120,82
160	GIOVANA DA ROCHA WYSE	034.181.990-54	382066340-9	1.959,47
78	GISLENE SOLANO GARCIA	615.339.040-49	382066650-5	1.563,09
133	HEULLER ALVES CAMINHA	046.293.260-57	388677510-6	2.028,74
45	ISABEL CRISTINA DA COSTA MACH/	012.561.130-77	382093760-6	2.063,17
285	JANAINA GUEDES CARDOSO	954.915.110-72	350875440-6	1.075,83
130	JERUSA JARDIM BITTENCOURT COS	973.788.440-04	388690720-0	4.243,17
234	JERUSA LOPES DA SILVA	011.291.060-20	382142600-1	1.241,79
29	JESSICA MEDEIROS DE SOUZA	022.798.200-21	382111840-4	3.064,67
40	JESSIKA DA SILVEIRA	025.181.820-98	382144790-4	3.440,16
182	JESUS MACHADO SOLANO	462.509.560-34	388690530-5	1.740,55
64	JORDANA BRAVO XAVIER	005.899.800-41	382065220-2	2.061,94
293	JORDANEA ACUNHA DOS SANTOS N	023.458.660-55	352161830-5	1.628,65
303	JOSE NARA SOSA DUTRA	941.687.680-15	352165730-0	1.652,14
32	JOSIANE DA SILVEIRA DUARTE	001.455.350-37	382109640-0	2.013,35
242	JOSIANE GARCIA RODRIGUES	022.593.160-50	388675560-5	1.721,05
21	JOSUE PEREIRA DA FONTOURA	668.869.960-53	388690600-6	2.763,60
65	JOZEMAR PACHECO FONTES	001.525.780-05	382066720-6	1.853,50
70	JULIANA DA SILVA RODRIGUES	022.299.210-70	382066730-7	3.890,65
36	KATIA SALLES MACHADO	496.919.290-15	382100010-1	3.141,13
299	KEROLAIN PINTO FADUEL COUTINH	036.680.520-77	352162590-5	2.305,10
88	LEDA ARAUJO DE SOUZA	978.766.310-53	382066470-7	1.569,80
41	LEONARDO SILVA DE SOUZA	909.599.300-00	382095810-7	1.143,41
52	LEONICE SANTOS DA SILVA	010.120.070-65	382066850-8	2.037,25
124	LETIELY DE SOUZA COSTA	028.402.440-63	388690430-9	2.300,06
110	LISIANE ARAUJO DO AMARAL	679.659.890-34	382066310-7	1.360,19
330	LITIELE NUNES GARCIA	049.026.520-05	352167100-1	1.850,46
80	MACIEL DE CARVALHO COLARES	015.875.810-27	382066330-1	2.814,90
23	MAGDA ALVES FONSECA	009.900.200-02	382132960-6	2.047,79
82	MARCIANO SILVEIRA DA SILVA	692.945.930-53	382130280-9	1.849,73
61	MARCIELE DA VEIGA PINHEIRO	022.356.890-27	382066360-3	1.784,99
137	MARIA CRISTINA SILVEIRA COLARE	935.204.680-34	388679970-6	2.059,88
90	MARIA DAS GRACAS RODRIGUES DI	757.021.000-00	382066460-6	1.554,52
99	MARIA DAS GRACAS VERAS MENDO	326.740.313-87	382066390-5	2.189,17
60	MARIA DO CARMO DO AMARAL MAF	668.047.010-20	382066290-9	1.527,47
289	MARIA ELIANA DA CONCEICAO GER	473.235.580-34	352108330-4	2.107,78
31	MARIA LENITA GAUTERIO ACUNHA	411.576.480-53	382109650-8	2.165,43

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
48	MARIA LUIZA BARBOSA DE FREITAS	002.015.730-40	382081040-1	1.571,97
106	MARIA MALIA MORTOLA DA COSTA	704.444.470-91	382065560-0	1.963,88
35	MARIBEL DA COSTA PARANHOS	661.199.360-68	382100050-0	3.567,84
328	MARLECI AFONSO TERRA	021.787.640-45	352036820-8	1.566,44
16	MONIQUE DA SILVA AGOSTINHO	011.758.020-18	382132980-4	3.065,37
333	MURILO BITTENCOURT DE ABREU	011.821.140-40	382179640-2	1.758,93
302	NAILDA FARIAS CUNHA	925.694.200-34	352027530-7	1.340,37
47	NATALIA MACHADO VIANNA	040.084.500-84	382082270-1	1.735,43
116	NILDAMARE TAVARES MORGADO	542.168.690-68	381898990-0	1.613,04
309	PATRICIA DUARTE RODRIGUES	033.045.650-43	352167810-3	1.246,79
300	PATRICIA FARIAS AMORIM	024.490.850-84	352163060-7	1.687,32
53	PAULO SERGIO FIGUEIRO DA SILVE	646.910.390-15	382076680-1	2.117,91
292	RAFAELA EMANUELA DE ALELUIA SA	059.194.535-59	352161540-3	1.803,87
57	RAQUEL PINHEIRO PEREIRA	943.332.200-25	382066580-0	3.288,86
222	RAQUEL SOARES CÂNDIDA	046.859.513-95	382159210-6	1.760,49
17	RAQUEL WYSE DUARTE	011.301.750-22	382066590-8	2.082,22
200	RAQUELLE FARIAS DOS SANTOS	028.376.960-21	388690420-1	1.740,94
43	RENATA COELHO DA SILVA	036.973.440-80	382093770-3	2.189,17
163	RITIELLE FARIAS DOS SANTOS	025.532.920-23	388675940-6	3.105,13
119	ROBERTA GARCIA PEREIRA	007.197.150-59	352169100-2	3.469,23
92	ROSA MARIA SA DA SILVA	000.138.560-73	382066180-5	1.502,70
338	ROSELI DA SILVA GUIMARAES	014.966.630-63	398518880-2	1.743,28
107	RUDGLAID DA COSTA NICOES	549.639.660-34	382070530-6	2.076,75
331	SIMONE DA SILVA GAUTERIO	016.554.350-78	352178460-4	1.563,09
71	SUELEN DA ROSA COSTA	008.657.300-40	388674000-4	5.960,33
24	SUZAN LAINE MARIANO DA VEIGA	022.907.280-12	382132970-7	3.447,23
282	TAIS SILVA TAGES DAMASCENO	014.501.950-08	382102110-9	1.500,60
87	TANIA ELISA AMORIM RODRIGUES	670.818.350-15	382066220-8	1.563,09
38	TATIELLEN SOARES BORGES	033.360.630-27	382100030-6	2.036,63
339	THAIS TEIXEIRA ACUNHA	023.458.650-83	352151890-4	1.686,99
337	TIANA SILVA DA ROCHA	013.482.020-76	352179710-2	2.109,34
34	VALDIRENE MACHADO PINHEIRO	615.337.690-87	382105700-6	1.573,09
319	VANIA ACUNHA RAMOS	016.477.860-88	352171950-0	1.481,39
131	VERA LUCIA SILVA DE SOUZA	457.690.870-72	388677930-6	2.189,17
100	VERONICA DE FREITAS LEMOS	027.929.190-60	382066240-2	2.355,00
311	VIVIANE COSTA DA SILVA	788.842.500-30	352168030-2	1.638,17
67	VIVIANE GAUTERIO DA COSTA	974.172.890-53	382066260-7	880,00
68	WILLIAN GAUTERIO DA SILVA	024.408.830-69	382066270-4	2.636,39

Empregados: 113 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 242.335,78

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	CPF	Número conta	Valor
Departamento: 4 - SAMU - SJN				
Empregados				
317	ALESSANDER SILVEIRA GONCALVES	835.630.750-34	382122910-9	2.247,57
268	ALICE GUIMARAES ROSA	034.820.760-30	388690460-0	2.142,45
189	CARLOS ADRIANO GARCIA DA VEIG	645.484.730-68	382136770-6	2.257,45
335	CARLOS ALEXANDRE SILVA DA SILV	028.207.380-95	352179010-8	2.291,09
243	CATIA SANTOS MATOS DE OLIVEIR/	019.977.925-24	382277390-2	2.305,68
177	CATIA VAZ DA SILVEIRA	905.382.420-00	382136840-0	2.271,41
181	CHAMAICON DE LIMA COSTA	021.225.190-29	388690320-5	1.424,91
308	DANIEL FRANCISCO BRAGA NAVAS	036.849.268-09	380343540-4	2.850,57
281	EDEVALDO ALVES MARIANO	489.927.980-91	382158920-2	2.220,66
266	ELENICE VIEIRA DA SILVA	012.143.540-76	382146130-3	1.593,68
192	ESTELA MELLO DA SILVA	016.640.300-85	388690280-2	2.300,10
193	EUGENIO PEREIRA GIBBON	028.330.460-06	382136690-4	3.514,10
324	FABIANE DA CONCEICAO FARIAS	009.713.000-11	352127950-0	1.973,98
267	FRANTHIESCO ALEXSANDRO GUIMA	022.621.630-65	388675570-2	2.649,98
172	GENILDO MARTINHO TEIXEIRA COL	291.058.970-68	382136700-5	2.660,16
166	GERVÁSIO DA SILVA SOLANO	252.380.860-91	388690510-0	3.921,96
254	ISAQUE DOS ANJOS MARTINS BREG	023.516.160-81	388690350-7	1.924,35
183	JOAO BATISTA MACHADO	459.700.920-53	382136730-7	1.384,20
212	JOVANILDO DA COSTA MACHADO	963.740.200-49	388680270-0	2.183,18
194	LOURIVAL ANTONIO MACHADO FILI	906.106.790-15	382136750-1	1.894,53
252	LUDGERO DE JESUS PEREIRA FILHC	208.697.540-68	382147810-9	3.297,98
325	MARCELO DA COSTA PINHO	652.047.430-49	388690580-1	2.966,16
197	MARCIO DA COSTA RESENDE	943.203.220-53	388690700-6	2.280,37
188	NAIRA SILVANA LEMOS DOS SANTO	688.683.910-15	388690610-7	1.987,59
168	REGINALDO BORGES MELLO	942.642.790-20	388690690-5	2.002,73
327	ROSA MARIA DA SILVA COSTA	500.118.470-34	382066600-9	2.102,26
174	SAIONARA LEMOS DOS SANTOS	602.791.680-04	388690560-7	1.734,17
190	SOLAINE DA SILVEIRA SOLANO	011.130.280-33	382136800-1	1.734,17
313	TIAGO TERRA DA SILVA	012.326.800-10	382170290-4	3.678,13
187	VALDOIR ARAUJO DE LIMA	001.578.950-09	382136780-3	2.341,60

Empregados: 30 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total do Departamento: 70.137,17

Empregados: 143 Estagiários: 0 Contribuintes: 0 Total da Empresa: 312.472,95

SAO JOSE DO NORTE, 27/09/2024 Responsável: _____

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**1 - IBSAUDE SÃO JOSÉ DO NORTE**			
PROVENTOS				
600	REND PRESTADOR DE SERVIÇO	2	440,00	9.990,00
			Total:	9.990,00
DESCONTOS				
857	IRRF AUTONOMO	1	27,50	1.331,50
858	INSS AUTONOMO	1	20,00	378,00
			Total:	1.709,50
			Liquido Depto:	8.280,50

Resumo das bases do Departamento

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	0,00	Base do FGTS:	0,00	Base IRRF Mensal:	9.612,00
Salário contribuição contribuintes:	1.890,00	Valor do FGTS:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Excedente:	8.100,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Base total:	9.990,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Segurados:	378,00	Base FGTS Rescisório:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Total INSS:	378,00	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	1.331,50

Situações

No. Empregados:	0	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	0	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	0	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	2
Licença sem vencimento:	0		

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**2 - HOSPITAL SJN E UBS**			
PROVENTOS				
1	HORAS NORMAIS	112	15.742,79	166.080,74
2	HORAS NOTURNAS	54	2.876,28	26.620,26
3	HORAS FERIAS	21	1.272,33	17.005,19
4	SALARIO MATERNIDADE	1	200,00	1.600,00
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	2	380,00	3.012,00
7	HORAS JUSTIFICADAS	15	292,60	3.102,24
16	INSALUBRIDADE 20%	1	20,00	235,33
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	54	2.586,98	4.831,80
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2	5,00	588,33
150	HORAS EXTRAS	80	183,27	3.427,45
200	HORAS EXTRAS 100%	39	406,30	8.827,00
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	54	323,44	3.623,65
250	REFLEXO EXTRAS DSR	86	0,00	3.747,29
273	INSALUBRIDADE 40% TEC. RADIOLOGIA	4	480,00	4.518,40
281	SOBRE AVISO	4	362,35	2.204,29
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	3	6.127,54	6.127,54
285	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	10	6.650,00	6.650,00
286	INSALUBRIDADE 20%	110	18.131,02	28.219,71
296	INSALUBRIDADE 20% SAL MATERNIDADE	1	200,00	282,40
805	MEDIA VALOR FERIAS	2	2.354,33	2.354,33
806	MEDIA HORAS FERIAS	21	2.102,92	2.102,92
807	VANTAGENS FERIAS	21	1.976,81	1.976,81
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2	5,00	48,45
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2	5,00	117,67
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	1	0,00	772,41
847	HORAS APOSENT. INVALIDEZ	1	200,00	1.320,00
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	54	0,00	1.479,11
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	1	0,00	7,44
931	1/3 DAS FERIAS	21	699,93	7.813,09
995	SALARIO FAMILIA	2	4,00	248,16
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	4	71,51	71,51
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	2	66,66	251,48
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2	0,52	,52
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	2	214,03	214,03
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	2	5,00	588,33
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	2	5,00	74,78
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	2	5,00	117,67
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	2	234,00	1.835,60
			Total:	312.097,93
DESCONTOS				
40	HORAS FALTAS	3	75,38	658,56
48	VALE TRANSPORTE	1	165,00	81,97
51	LIQUIDO RESCISAO	2	0,00	3.775,70
201	VALE TRANSPORTE 6%	9	270,00	724,33
316	DESCONTO ATRASO	19	19,41	174,61
812	INSS FERIAS	21	161,74	2.466,73
821	INSS DIFERENCA FERIAS	20	0,00	350,50
826	INSS SOBRE RESCISAO	2	15,00	166,82
828	IRRF SOBRE RESCISAO	1	7,50	10,02
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	21	0,00	26.490,02
942	IRRF FERIAS	3	50,00	2.295,59
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	3	580,00	4.332,00
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	2	15,00	58,55
998	I.N.S.S.	114	936,02	23.100,77
999	IMPOSTO DE RENDA	23	362,50	4.263,40
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	42	11.944,17	11.944,17 *
9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	6	1.706,31	1.390,33 *
			Total:	68.949,57
INFORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	2	0,00	177,94 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	2	0,00	62,45 *
813	FGTS FERIAS	21	0,00	2.500,10 *
996	F.G.T.S DO MES	114	0,00	21.651,51 *

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
			Total:	24.392,00
			Liquido Depto:	243.148,36

Resumo das bases do Departamento

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	294.005,28	Base do FGTS:	301.901,10	Base IRRF Mensal:	232.217,60
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	24.151,61	Valor IRRF Mensal:	4.273,42
Excedente:	10.900,98	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	27.312,47
Base total:	304.906,26	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	2.295,59
Segurados:	25.370,96	Base FGTS Rescisório:	3.005,16	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	240,39	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	-348,82
Total INSS:	25.370,96	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	6.569,01
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	119	Demitido:	2
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	113	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	2	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**4 - SAMU - SJN**			
PROVENTOS				
1	HORAS NORMAIS	30	4.027,63	40.943,27
2	HORAS NOTURNAS	18	1.300,37	12.788,40
3	HORAS FERIAS	5	390,00	4.574,67
5	HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	4	642,00	5.706,67
16	INSALUBRIDADE 20%	6	120,00	1.600,27
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	18	1.300,37	2.557,69
28	FERIAS VENCIDAS	4	4,00	6.321,00
29	FERIAS PROPORCIONAIS	2	13,00	1.740,83
64	1/3 FERIAS RESCISAO	4	133,32	3.022,76
150	HORAS EXTRAS	28	362,21	6.215,40
200	HORAS EXTRAS 100%	4	162,78	3.560,72
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	18	162,61	1.917,84
250	REFLEXO EXTRAS DSR	28	0,00	2.967,24
283	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	1	1.000,00	1.000,00
286	INSALUBRIDADE 20%	28	4.344,00	6.815,25
299	INSALUBRIDADE 20% SJN	1	12,00	18,83
805	MEDIA VALOR FERIAS	1	458,33	458,33
806	MEDIA HORAS FERIAS	5	1.227,97	1.227,97
807	VANTAGENS FERIAS	5	611,86	611,86
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	4	4,00	660,50
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	2	13,00	361,95
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	2	13,00	305,93
818	MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	3	3,00	900,06
819	MEDIA VL FERIAS VENCIDAS	1	1,00	1.000,00
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	4	4,00	847,20
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	18	0,00	770,17
931	1/3 DAS FERIAS	5	166,65	2.290,94
8013	INSALUB 20% DOENCA	1	20,00	282,40
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	4	133,32	309,08
8156	MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENIZADO	1	1,00	83,33
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO	3	3,00	89,27
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	4	4,00	94,12
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	2	66,66	802,91
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	1	41,67	41,67
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4	34,00	5.677,83
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	3	25,00	856,64
8552	MEDIA VALOR 13o RESCISAO	1	9,00	750,00
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	4	34,00	800,13
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	2	36,00	520,80
9591	AVISO PREVIO	4	150,00	9.983,80
9592	13o 1/12 INDENIZADO	4	4,00	660,50
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	3	111,00	1.453,89
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	4	150,00	1.412,00
9600	MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZADO	1	1,00	83,33
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZADO	3	3,00	98,67
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	4	4,00	94,12
			Total:	135.280,24
DESCONTOS				
51	LIQUIDO RESCISAO	4	0,00	38.296,36
55	PENSAO ALIMENTICIA	1	37,52	855,68
201	VALE TRANSPORTE 6%	6	180,00	554,70
316	DESCONTO ATRASO	1	1,13	10,11
812	INSS FERIAS	5	39,96	744,26
814	IRRF FERIAS RESCISAO	3	57,50	1.027,11
821	INSS DIFERENCA FERIAS	5	0,00	160,13
826	INSS SOBRE RESCISAO	4	30,08	187,03
827	IRRF 13o SALARIO RESCISAO	1	15,00	116,46
828	IRRF SOBRE RESCISAO	3	42,50	400,72
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	5	0,00	8.375,82
942	IRRF FERIAS	1	15,00	43,69
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	4	642,00	6.007,90
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	4	32,60	757,34
998	I.N.S.S.	30	250,80	6.751,21
999	IMPOSTO DE RENDA	8	105,00	854,55

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
Departamento:	**4 - SAMU - SJN**			
DESCONTOS				
9176	DEPENDENTE IRRF MENSAL	14	4.170,98	4.170,98 *
9177	DEPENDENTE IRRF 13o SALARIO	2	379,18	379,18 *
9178	DEPENDENTE IRRF FERIAS	2	379,18	315,98 *
			Total:	65.143,07
INFORMATIVA				
23	F.G.T.S DE RESCISAO	4	0,00	198,22 *
32	F.G.T.S 40%	4	0,00	17.504,07 *
35	FGTS 13o SALARIO RESCISAO	4	0,00	646,75 *
813	FGTS FERIAS	5	0,00	733,07 *
996	F.G.T.S DO MES	30	0,00	6.336,76 *
9637	F.G.T.S DE AVISO PRÉVIO	4	0,00	1.102,88 *
			Total:	26.521,75
			Liquido Depto:	70.137,17
			Líquido Geral:	321.566,03

Resumo das bases do Departamento

INSS		FGTS, PIS e ISS		IRRF conforme competência do cálculo	
Salário contribuição empregados:	99.873,60	Base do FGTS:	81.931,20	Base IRRF Mensal:	68.126,42
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	6.554,37	Valor IRRF Mensal:	1.255,27
Excedente:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00	Base IRRF Férias:	23.305,43
Base total:	99.873,60	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00	Valor IRRF Férias:	1.070,80
Segurados:	8.599,97	Base FGTS Rescisório:	30.792,09	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	19.967,38	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	7.884,70
Total INSS:	8.599,97	Valor PIS:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	116,46
		Base ISS:	0,00	Valor Total do IRRF:	2.442,53
		Valor ISS:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
				IRRF contribuintes:	0,00

Situações

No. Empregados:	37	Demitido:	4
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	30	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	0
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	0	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	3	Admissões:	0
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

Total:

Resumo Geral

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	393.878,88	Base do FGTS:	383.832,30
Salário contribuição contribuintes:	1.890,00	Valor do FGTS:	30.705,98
Excedente:	19.000,98	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	414.769,86	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	34.348,93	Base FGTS Rescisório:	33.797,25
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	20.207,77
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Total INSS:	34.348,93	Valor PIS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Base ISS:	0,00
(-) Salário Família:	248,16	Valor ISS:	0,00

RESUMO DA FOLHA

Rubrica	Nome da Rubrica	Nº Empregados/Contribuintes	Valor informado	Valor Calculado
(-) Salário Maternidade:	1.889,84			
Valores pagos a Cooperativas:	0,00			

IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	309.956,02	Base IRRF Mensal:	315.611,40
Valor IRRF Mensal:	5.528,69	Valor IRRF Mensal:	6.390,85
Base IRRF Férias:	50.617,90	Base IRRF Férias:	56.102,35
Valor IRRF Férias:	3.366,39	Valor IRRF Férias:	4.466,71
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	7.535,88	Base IRRF 13º Salário:	9.093,64
Valor IRRF 13º Salário:	116,46	Valor IRRF 13º Salário:	116,46
Valor Total do IRRF:	9.011,54	Valor Total do IRRF:	10.974,02
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	1.331,50	IRRF contribuintes:	1.678,00

Situações

No. Empregados:	156	Demitido:	6
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	143	Férias:	0
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	1
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	1	Ausência justificada:	0
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	0
Doença:	5	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	2
Licença sem vencimento:	0		

Apuração Tributos Federais

Saldo remanescente à restituir

(-)Compensação DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	2.564,33
(-)Salário Maternidade:	90.283,88	(-)Retenções:	0,00

Encargos	Valor	(-)Compensação DCOMP	(-)Salário Família	(-)Salário Maternidade	(-)Retenções	Saldo a recolher
INSS Segurado(Folha):	561.741,59	0,00	2.564,33	90.283,88	0,00	468.893,38
INSS Retido(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FUNRURAL(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Receita Bruta(Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS SEST/SENAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Empresa e RAT(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS Terceiros(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF(Folha):	655.057,64	0,00	0,00	0,00	0,00	655.057,64
PIS(Folha):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Aluguéis PF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IRRF Propaganda (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
COFINS Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS Retido (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CSLL Retida (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CRF Órgão Públicos (Escrita Fiscal):	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					Saldo à recolher:	**1.123.951,02**

Saldo remanescente à restituir

(-)DCOMP:	0,00	(-)Salário Família:	0,00
(-)Salário Maternidade:	0,00	(-)Retenções:	0,00

Aviso: Conforme legislação atual, o valor a recolher dos tributos federais é consolidado entre matriz e filiais. À apuração do encargo INSS utiliza-se a competência de cálculo e à apuração do encargo IRRF utiliza-se a competência de pagamento.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01606872130/00000000692498/320012
Data: 08/10/2024
Hora: 14:57:57

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/10/2024
Valor:	R$ 27.216,80
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206348.8-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206348.9-3
Nome do Destinatário:	IBSAUDE RUE PROV TRABALHISTA S.J.NO
Finalidade:	TRANSF.PROV.TRABALH.SETEMBRO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0320451F35651056F5AD37B53646F47B7D52

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

IBSAÚDE

ANO:	2024	MÊS:	SETEMBRO

SAMU - SJN

RECEITAS

RECEITA DO CONTRATO					RECEITA DE CONTRAPARTIDA DO IBSAÚDE						
DATA	FONTE PAGADORA		HISTÓRICO		VALOR	DATA	FONTE PAGADORA		HISTÓRICO		VALOR
21/09/2020	SJN	Contrato			-		IBSAÚDE		Contrapartida		-
TOTAL DE RECEITAS					-						

DESPESAS

ENCARGOS SOCIAIS			PREVISOES FÉRIAS E 13º, FGTS, AVISO PREVIO								
DATA	RAZÃO SOCIAL	DESCRIÇÃO	VALOR	DATA	BENEFICIÁRIO	DESCRIÇÃO	VALOR	DATA	BENEFICIÁRIO	CARGO	VALOR
	GPS - PREVID	INSS - FOLHA	6.972,13		13º SALÁRIO	8,33%	R$ 7.170,55	30/09/2024	Folha CLT Bruta		86.047,00
	PIS	PIS - FOLHA	-		FÉRIAS	0,00%	R$ -				
	FGTS	FGTS - FOLHA	6.513,00		1/3 FÉRIAS	2,78%	R$ 2.390,19				
	IRRF - 0561	IRRF - FOLHA	509,87		MULTA RESC FGTS	4,50%	R$ 3.872,12				
	IRRF - 0588	IRRF - FOLHA	-		AVISO PREVIO	3,00%	R$ 2.581,41				
	ISS retido	ISS retido	-		AVISO PREVIO IND ADIC POR ANO	0,30%	R$ 258,40				
	ISSQN	ISSQN	-		AUXILIO ENFERMIDADE (*)	1,66%	R$ 1.428,38				
					LICENÇA MATERN/ÁRT (*)	1,39%	R$ 1.196,05				
					ACIDENTE TRABALHO (*)	0,27%	R$ 232,33				
					(-) Férias		R$ 1.909,77				
					(-) Rescisões		-R$ 48.256,00				
TOTAL DAS DESPESAS DE CUSTEIO			**13.995,00**		Total de Provisões	**22,23%**	**-R$ 27.216,80**				
					RESERVA DE CONTINGENCIA	**0,00%**	**R$ -**				
					TOTAL		**-R$ 27.216,80**				
TOTAL DAS DESPESAS					65.343,20						
RESULTADO DO CONTRATO NO MÊS					- 65.343,20						
SALDO DE RESULTADO ACUMULADO DO CONTRATO					- 65.343,20						
								TOTAL DAS DESPESAS COM SALÁRIO			**86.047,00**

GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087

Assinado de forma digital por GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES:31625010087
Dados: 2024.09.26 10:55:09 -03'00'

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01606786287/00000000497363/319764
Data: 08/10/2024
Hora: 12:34:55

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/10/2024
Valor:	569,76
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.206348.8-5
Correntista Débito:	07.836.454/0001-46 - IBSAUDE RUE S.J.NORTE
Banco ou IF do Destinatário:	341 - ITAU UNIBANCO
Agência do Destinatário:	0323
Conta do Destinatário:	522-3
Correntista de Crédito:	026.561.330-25 - MICHELE SANTOS DE PINHO
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03B7912299E406ACEA9E89E4AEF71B158376

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 177 CATIA VAZ DA SILVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 905.382.420-00 — Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista — CC: 23 — Depto: 4 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	791,11 P	998	I.N.S.S.	8,14	201,37 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	808,89 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	60,20 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,24 P				
150	HORAS EXTRAS	12,61	197,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	161,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	121,35 P				

ND: 1 Proventos: 2.472,78 Descontos: 201,37 Informativa: 197,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.271,41**
NF: 1 Base INSS: 2.472,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.472,78 Valor FGTS: 197,82 Base IRRF: 2.081,82

Empr.: 181 CHAMAICON DE LIMA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 021.225.190-29 — Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista — CC: 23 — Depto: 4 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.610,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	796,06 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,27 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	813,94 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	37,52	855,68 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	59,76 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,54 P				
150	HORAS EXTRAS	12,45	196,34 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	162,79 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	122,03 P				

2 PENSOES 569,76

ND: 4 Proventos: 2.482,86 Descontos: 1.057,95 Informativa: 198,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.424,91**
NF: 4 Base INSS: 2.482,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.482,86 Valor FGTS: 198,62 Base IRRF: 666,55

Empr.: 308 DANIEL FRANCISCO BRAGA NAVAS — Situação: Trabalhando — CPF: 036.849.268-09 — Adm: 13/04/2023
Vínculo: Celetista — CC: 23 — Depto: 4 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 79 MESTRE — C.B.O: 341210 — Filial: 1 — Salário: 2.645,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.645,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	158,70 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	100,97 P	998	I.N.S.S.	8,99	302,03 D
150	HORAS EXTRAS	13,60	331,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,84 D
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 3.360,14 Descontos: 509,57 Informativa: 268,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.850,57**
NF: 0 Base INSS: 3.360,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,14 Valor FGTS: 268,81 Base IRRF: 2.868,52

Empr.: 281 EDEVALDO ALVES MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 489.927.980-91 — Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista — CC: 23 — Depto: 4 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 81 AUXILIAR DE MAQUINA — C.B.O: 862150 — Filial: 1 — Salário: 1.590,00

1	HORAS NORMAIS	103,00	909,83 P	998	I.N.S.S.	8,12	196,35 D
2	HORAS NOTURNAS	77,00	680,17 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,88 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,40 P				
150	HORAS EXTRAS	13,03	203,31 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	77,00	136,03 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,63	101,99 P				

ND: 0 Proventos: 2.417,01 Descontos: 196,35 Informativa: 193,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.220,66**
NF: 0 Base INSS: 2.417,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.417,01 Valor FGTS: 193,36 Base IRRF: 2.220,66

---

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01606786729/00000000498845/319765
Data: 08/10/2024
Hora: 12:36:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/10/2024
Valor:	285,92
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.206348.8-5
Correntista Débito:	07.836.454/0001-46 - IBSAUDE RUE S.J.NORTE
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	0531
Conta do Destinatário:	00100006172-2
Correntista de Crédito:	011.799.300-02 - LUCIANA MARTINS SANTOS
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03B1CB35B59E1E6B39E513A9EFD208C20758

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Empresa: **381 - IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE**
CNPJ: 07.836.454/0004-99
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2024
Emissão: 27/09/2024
Horas: 09:10:39

Empregados

EXTRATO MENSAL

Empr.: 177 CATIA VAZ DA SILVEIRA — Situação: Trabalhando — CPF: 905.382.420-00 — Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista — CC: 23 — Depto: 4 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 5 TECNICO DE ENFERMAGEM — C.B.O: 322205 — Filial: 1 — Salário: 1.600,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	791,11 P	998	I.N.S.S.	8,14	201,37 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	808,89 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	60,20 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,24 P				
150	HORAS EXTRAS	12,61	197,81 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	161,78 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	121,35 P				

ND: 1 Proventos: 2.472,78 Descontos: 201,37 Informativa: 197,82 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.271,41**
NF: 1 Base INSS: 2.472,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.472,78 Valor FGTS: 197,82 Base IRRF: 2.081,82

Empr.: 181 CHAMAICON DE LIMA COSTA — Situação: Trabalhando — CPF: 021.225.190-29 — Adm: 21/09/2020
Vínculo: Celetista — CC: 23 — Depto: 4 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 83 CONDUTOR DE AMBULANCIA — C.B.O: 782320 — Filial: 1 — Salário: 1.610,00

1	HORAS NORMAIS	89,00	796,06 P	998	I.N.S.S.	8,15	202,27 D
2	HORAS NOTURNAS	91,00	813,94 P	55	PENSAO ALIMENTICIA	37,52	855,68 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	59,76 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,54 P				
150	HORAS EXTRAS	12,45	196,34 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	91,00	162,79 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	11,38	122,03 P				

1 PENSÃO 285,92

ND: 4 Proventos: 2.482,86 Descontos: 1.057,95 Informativa: 198,62 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **1.424,91**
NF: 4 Base INSS: 2.482,86 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.482,86 Valor FGTS: 198,62 Base IRRF: 666,55

Empr.: 308 DANIEL FRANCISCO BRAGA NAVAS — Situação: Trabalhando — CPF: 036.849.268-09 — Adm: 13/04/2023
Vínculo: Celetista — CC: 23 — Depto: 4 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 79 MESTRE — C.B.O: 341210 — Filial: 1 — Salário: 2.645,00

1	HORAS NORMAIS	180,00	2.645,00 P	201	VALE TRANSPORTE 6%	30,00	158,70 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	100,97 P	998	I.N.S.S.	8,99	302,03 D
150	HORAS EXTRAS	13,60	331,77 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	48,84 D
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				

ND: 1 Proventos: 3.360,14 Descontos: 509,57 Informativa: 268,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.850,57**
NF: 0 Base INSS: 3.360,14 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.360,14 Valor FGTS: 268,81 Base IRRF: 2.868,52

Empr.: 281 EDEVALDO ALVES MARIANO — Situação: Trabalhando — CPF: 489.927.980-91 — Adm: 06/06/2022
Vínculo: Celetista — CC: 23 — Depto: 4 — Horas Mês: 180,00
Cargo: 81 AUXILIAR DE MAQUINA — C.B.O: 862150 — Filial: 1 — Salário: 1.590,00

1	HORAS NORMAIS	103,00	909,83 P	998	I.N.S.S.	8,12	196,35 D
2	HORAS NOTURNAS	77,00	680,17 P				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,88 P				
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,40 P				
150	HORAS EXTRAS	13,03	203,31 P				
286	INSALUBRIDADE 20%	180,00	282,40 P				
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	77,00	136,03 P				
204	HORA REDUZIDA NOTURNA	9,63	101,99 P				

ND: 0 Proventos: 2.417,01 Descontos: 196,35 Informativa: 193,36 Informativa Dedutora: 0 **Líquido:** **2.220,66**
NF: 0 Base INSS: 2.417,01 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.417,01 Valor FGTS: 193,36 Base IRRF: 2.220,66

Empresa: **IBSAÚDE - SÃO JOSÉ DO NORTE**
CNPJ: 07.836.454/0004-99
Cálculo: Rescisões
Competência: 10/2024

Emissão: 07/10/2024
Horas: 11:40:31

RELAÇÃO GERAL DOS LÍQUIDOS

Código	Nome do empregado	CPF	Valor
Departamento: 4 - SAMU - SJN			
317	ALESSANDER SILVEIRA GONCALVES	835.630.750-34	5.918,63
268	ALICE GUIMARAES ROSA	034.820.760-30	4.858,35
189	CARLOS ADRIANO GARCIA DA VEIG	645.484.730-68	8.309,15
335	CARLOS ALEXANDRE SILVA DA SILV	028.207.380-95	1.728,42
243	CATIA SANTOS MATOS DE OLIVEIR	019.977.925-24	3.427,21
177	CATIA VAZ DA SILVEIRA	905.382.420-00	5.698,34
308	DANIEL FRANCISCO BRAGA NAVAS	036.849.268-09	7.573,43
281	EDEVALDO ALVES MARIANO	489.927.980-91	5.924,61
266	ELENICE VIEIRA DA SILVA	012.143.540-76	3.891,77
192	ESTELA MELLO DA SILVA	016.640.300-85	5.916,02
193	EUGENIO PEREIRA GIBBON	028.330.460-06	5.552,80
324	FABIANE DA CONCEICAO FARIAS	009.713.000-11	4.451,83
172	GENILDO MARTINHO TEIXEIRA COL	291.058.970-68	7.027,78
166	GERVÁSIO DA SILVA SOLANO	252.380.860-91	8.228,09
254	ISAQUE DOS ANJOS MARTINS BREC	023.516.160-81	5.617,82
183	JOAO BATISTA MACHADO	459.700.920-53	6.157,80
212	JOVANILDO DA COSTA MACHADO	963.740.200-49	5.051,24
194	LOURIVAL ANTONIO MACHADO FILI	906.106.790-15	5.408,29
252	LUDGERO DE JESUS PEREIRA FILHC	208.697.540-68	8.537,55
325	MARCELO DA COSTA PINHO	652.047.430-49	6.275,11
197	MARCIO DA COSTA RESENDE	943.203.220-53	5.713,61
188	NAIRA SILVANA LEMOS DOS SANTC	688.683.910-15	5.291,54
168	REGINALDO BORGES MELLO	942.642.790-20	9.157,17
327	ROSA MARIA DA SILVA COSTA	500.118.470-34	4.167,68
174	SAIONARA LEMOS DOS SANTOS	602.791.680-04	5.420,56
190	SOLAINE DA SILVEIRA SOLANO	011.130.280-33	5.528,02
313	TIAGO TERRA DA SILVA	012.326.800-10	4.824,31
187	VALDOIR ARAUJO DE LIMA	001.578.950-09	6.001,27
	Empregados: 28 Estagiários: 0	Total do Departamento:	161.658,40
	Empregados: 28 Estagiários: 0	Total da Empresa:	161.658,40

SAO JOSE DO NORTE, 07/10/2024 Responsável: _____

M.FGTS 94.737,91

256.396,31

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 5.918,63
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ALESSANDER SILVEIRA GONCALVES - 041 - 0330 - 38.212291.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871347101020240000059186 3

Segurança: 70BD6B0C5E37F494BA70C20D21F4F5724010283F

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 4.858,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ALICE GUIMARAES ROSA - 041 - 0041 - 38.869046.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871348101020240000048583 5

Segurança: 3899CCA570A7CE47B1ED9D399BBA62B875400C5C

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 8.309,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CARLOS ADRIANO GARCIA DA VEIGA - 041 - 0860 - 08.008346.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871349101020240000083091 5

Segurança: B8CB987C7A325D68E6C283CC2AFE4AACF75C861B

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 10/10/2024
Valor Pago : R$ 1.728,42
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS ALEXANDRE SILVA DA SILV - 041 - 0860 - 35.217901.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871350101020240000017284 2

Segurança: 2AE763579E50D451A8EBAB81E6555C8CFBF792F0

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 10/10/2024
Valor Pago : R$ 3.427,21
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CATIA SANTOS MATOS DE OLIVEIRA - 041 - 0120 - 35.219759.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871351101020240000034272 1

Segurança: F41C87A90618875E68148DC4D452AA98B61F8993

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 10/10/2024
Valor Pago : R$ 5.698,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CATIA VAZ DA SILVEIRA - 041 - 0860 - 35.016747.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871352101020240000056983 4

Segurança: 80BFC2775D3CAACC9A708F77D2928860034B35AB

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 7.573,43
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	DANIEL FRANCISCO BRAGA NAVAS - 041 - 0668 - 38.034354.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871353101020240000075734 3

Segurança: CDF4BDCDECD5506BC9E81D89248E854780D555DE

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 5.924,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EDEVALDO ALVES MARIANO - 041 - 0860 - 38.215892.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871354101020240000059246 1

Segurança: FB4837CB02869D17ADCAA4AE41626124DE67D4CB

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 3.891,77
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ELENICE VIEIRA DA SILVA - 041 - 0860 - 35.214517.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871355101020240000038917 7

Segurança: D98268EE1D65B15F1A90841052DD071CC29BFC66

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 5.916,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ESTELA MELLO DA SILVA - 041 - 0041 - 38.869028.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871356101020240000059160 2

Segurança: 147240464B3BAB57BB95CF2304BD9FFD7B99D98E

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 5.552,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	EUGENIO PEREIRA GIBBON - 041 - 0860 - 35.210466.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871357101020240000055528 0

Segurança: FEF450AC3CC99B14E553FA83D8AC7C5E041E119A

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 4.451,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FABIANE DA CONCEICAO FARIAS - 041 - 0860 - 35.212795.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871358101020240000044518 3

Segurança: 8FE8C05D1E0D3389448522A8FC3B064A637F0E2F

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 7.027,78
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GENILDO MARTINHO TEIXEIRA COUT - 041 - 0860 - 08.003413.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871359101020240000070277 8

Segurança: 462ACDD3F1F81D3C69AB618F8AA4301BF8E99B23

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 8.228,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	GERV?SIO DA SILVA SOLANO - 041 - 0041 - 38.869051.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871360101020240000082280 9

Segurança: 402495036627E0E205ABCADC9A3FA018EF397F7D

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 5.617,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ISAQUE DOS ANJOS MARTINS BREGU - 041 - 0041 - 38.869035.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871361101020240000056178 2

Segurança: E4B8F2540EADE37BE7323137F4C8FC74C1365D6F

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 6.157,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	JOAO BATISTA MACHADO - 041 - 0860 - 35.200074.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871362101020240000061578O

Segurança: 1CBA28C41D4E5779F09F009213BDF3CBA2342536

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 5.051,24
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	JOVANILDO DA COSTA MACHADO - 041 - 0041 - 38.868027.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS004199958713631010202400000505124

Segurança: BD4A44374DA82E003AB77AD2FA5C2E572C3D393A

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 5.408,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	LOURIVAL ANTONIO MACHADO FILHO - 041 - 0860 - 39.195113.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS004199958713641010202400000540829

Segurança: 660FA717264C7ECBA5867AA7197E40D94DAFF4D8

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 10/10/2024
Valor Pago : R$ 8.537,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUDGERO DE JESUS PEREIRA FILHO - 041 - 0860 - 35.021797.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871365101020240000085375 5

Segurança: 880BCD1CE02291257E92B208E8ECA96CD1621E87

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 10/10/2024
Valor Pago : R$ 6.275,11
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCELO DA COSTA PINHO - 041 - 0041 - 38.869058.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871366101020240000062751 1

Segurança: 8D918DDAF77282EFCCE579B727283379464915B9

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 10/10/2024
Valor Pago : R$ 5.713,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MARCIO DA COSTA RESENDE - 041 - 0041 - 38.869070.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871367101020240000057136 1

Segurança: FF52D046BE4DBF1F82CC63764ABFADEE1D386ED8

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 5.291,54
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NAIRA SILVANA LEMOS DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.869061.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871368101020240000052915 4

Segurança: 5601647A1AA47680BDC5E974E84E82B9F4CB2850

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 9.157,17
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	REGINALDO BORGES MELLO - 041 - 0041 - 38.869069.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871369101020240000091571 7

Segurança: D72DA249B1307245E4F994845B885F09FF61D178

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 4.167,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	ROSA MARIA DA SILVA COSTA - 041 - 0860 - 38.206660.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871370101020240000041676 8

Segurança: 8138F87937ECC6E4C8A2E5F2EFE4A329F79E5E0C

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 10/10/2024
Valor Pago : R$ 5.420,56
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SAIONARA LEMOS DOS SANTOS - 041 - 0041 - 38.869056.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871371101020240000054 2056

Segurança: 47C61044D67FBD26B77891BC8BACACC594B834EC

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 10/10/2024
Valor Pago : R$ 5.528,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SOLAINE DA SILVEIRA SOLANO - 041 - 0860 - 35.204835.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871372101020240000055 2802

Segurança: C551C7D10A598FC991491424436566107388 69A9

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 10/10/2024
Valor Pago : R$ 4.824,31
Favorecido / Banco / Ag / Conta : TIAGO TERRA DA SILVA - 041 - 0860 - 38.217029.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871373101020240000048 2431

Segurança: A762EA48FEA933F33702B36978A3E08C5267EF06

banrisul

****** **RECIBO DE PAGAMENTO** ******

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

020747 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :	IBSA?DE - S?O JOS? DO NORTE
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	10/10/2024
Valor Pago :	R$ 6.001,27
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	VALDOIR ARAUJO DE LIMA - 041 - 0860 - 35.184271.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS00419995871374101020240000060012 7

Segurança: AA155242E04B2557CBE80A0E043A2FB9549ADD48

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
102.45506.13-3	GERVÁSIO DA SILVA SOLANO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ENGENHEIRO LAURO DE MOURA E CUNHA, 677					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	56821 - 277 / RS		252.380.860-91
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
05/07/1955	SUELLY DA SILVA SOLANO				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.679,33	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 176,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 2.663,12	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 3.476,12	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.257,48
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 1.066,74	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 296,32
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.954,94**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 14,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 218,50
114.1 IRRF	R$ 479,81	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 13,91		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 726,85**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.228,09**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
102.45506.13-3	GERVÁSIO DA SILVA SOLANO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
56821 - 277 / RS	252.380.860-91	05/07/1955	SUELLY DA SILVA SOLANO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947246200
Data: 10/10/2024
Hora: 13:20:06

ID Transação:	E92702067202410101619000947246200
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	0ab3a48b8e2a4d83b9a93c9e82b6075e
Valor Original:	R$ 6.018,79
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731748060-0, 07/10/2024 09:39

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 6.018,79

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731748060-0	07/10/2024 09:39	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

6.018,79

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	313,98	5.704,81	0,00	6.018,79
Total Geral:		**0,00**	**313,98**	**5.704,81**	**0,00**	**6.018,79**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:40:02 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/fc7254d256924e7a9fd53a293b70dd365204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041972

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fc7254d256924e7a9fd53a293b70dd36

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.62999.68-5	REGINALDO BORGES MELLO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA JOÃO DE MAGALHÃES, 571				SÃO JOÃO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
RIO GRANDE	RS	96.213-030	1463984 - 00400 / RS	942.642.790-20
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
12/08/1977	MARIA HELENA BORGES MELLO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.047,01	21/09/2020	12/09/2024	12/10/2024	SJ2

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 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.058,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 112,96	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 2.591,23	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 272,44	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 3.473,35	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.248,59
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 1.043,60	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 287,91	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 10.088,08**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 87,82	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 244,31
114.1 IRRF	R$ 521,35	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 13,95	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 63,48
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 930,91**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 9.157,17**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.62999.68-5	11 Nome REGINALDO BORGES MELLO			
17 CTPS (nº, série, UF) 1463984 - 00400 / RS	18 CPF 942.642.790-20	19 Data de Nascimento 12/08/1977	20 Nome da Mãe MARIA HELENA BORGES MELLO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 21/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 12/09/2024	26 Data de Afastamento 12/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947250242
Data: 10/10/2024
Hora: 13:22:35

ID Transação:	E92702067202410101622009472502 42
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	6c6d0b04993e42e5b4e0c850fafa5a99
Valor Original:	R$ 6.209,51
Vencimento:	22/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731776144-8, 07/10/2024 10:38

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 6.209,51

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731776144-8	07/10/2024 10:38	22/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

6.209,51

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	407,48	5.802,03	0,00	6.209,51
Total Geral:		**0,00**	**407,48**	**5.802,03**	**0,00**	**6.209,51**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 10:38:56 - 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/d7b5495398f44572a49cd3a57b29f4e35204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63048F51

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d7b5495398f44572a49cd3a57b29f4e3

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
107.72501.30-8	GENILDO MARTINHO TEIXEIRA COUTINHO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ENG. LAURO DE MOURA E CUNHA, 433					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	3334250 - 0020 / RS		291.058.970-68
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
27/11/1959	MARIA LUCILIA TEIXEIRA COUTINHO				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.927,40	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2
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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 176,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 2.195,55	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.927,40	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.057,12
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 878,22	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 243,95
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 7.497,40**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 14,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 176,41
114.1 IRRF	R$ 278,58	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 469,62**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.027,78**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 107.72501.30-8	11 Nome GENILDO MARTINHO TEIXEIRA COUTINHO		
17 CTPS (nº, série, UF) 3334250 - 0020 / RS	18 CPF 291.058.970-68	19 Data de Nascimento 27/11/1959	20 Nome da Mãe MARIA LUCILIA TEIXEIRA COUTINHO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947252357
Data: 10/10/2024
Hora: 13:24:04

ID Transação:	E92702067202410101623009472523 57
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	7bb6c6234a0246b9acf41ec55358d559
Valor Original:	R$ 5.098,31
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731747032-0, 07/10/2024 09:37

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 5.098,31

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731747032-0	07/10/2024 09:37	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

5.098,31

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	261,50	4.836,81	0,00	5.098,31
Total Geral:		**0,00**	**261,50**	**4.836,81**	**0,00**	**5.098,31**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:37:09 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8753c38e9fc845b5864416f92d6618e3520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630429F3

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8753c38e9fc845b5864416f92d6618e3

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
123.82468.32-9	SAIONARA LEMOS DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AVENIDA GETULIO VARGAS, 146 - CENTRO				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	57540 - 00018 / RS	602.791.680-04
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
25/10/1969	NEDY LEMOS DE MEDEIROS			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.882,40	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 13,39 horas a 50%	R$ 180,63	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.567,62	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.186,75	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 788,79
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 646,66	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 179,62
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.675,57**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 22,95	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 119,90
114.1 IRRF	R$ 112,16	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 255,01**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.420,56**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 123.82468.32-9	11 Nome SAIONARA LEMOS DOS SANTOS		
17 CTPS (nº, série, UF) 57540 - 00018 / RS	18 CPF 602.791.680-04	19 Data de Nascimento 25/10/1969	20 Nome da Mãe NEDY LEMOS DE MEDEIROS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947295349
Data: 10/10/2024
Hora: 13:51:04

ID Transação:	E92702067202410101650000947295349
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	6a4ae646756c4205a197e030abd0f467
Valor Original:	R$ 4.511,90
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731836884-7, 07/10/2024 13:45

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 4.511,90

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731836884-7	07/10/2024 13:45	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.511,90

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	201,62	4.310,28	0,00	4.511,90
Total Geral:		**0,00**	**201,62**	**4.310,28**	**0,00**	**4.511,90**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 13:45:31 - 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

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3bff60747fd3483389bdb84815061d1852040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630456FC

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/3bff60747fd3483389bdb84815061d18

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.95767.05-4	CATIA VAZ DA SILVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DEZESSETE , 789					PRAIA DO MAR GROSS(
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	47882 - 00036 / RS		905.382.420-00
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
22/06/1974	MARIA DA GRACA VAZ DA SILVEIRA				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.472,78	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.746,70	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.336,25	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 843,77
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 702,29	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 195,07
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.949,58**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 136,02
114.1 IRRF	R$ 105,81	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 251,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.698,34**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 124.95767.05-4	11 Nome CATIA VAZ DA SILVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 47882 - 00036 / RS	18 CPF 905.382.420-00	19 Data de Nascimento 22/06/1974	20 Nome da Mãe MARIA DA GRACA VAZ DA SILVEIRA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947297880
Data: 10/10/2024
Hora: 13:52:53

ID Transação:	E92702067202410101652009472978 80
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	acd71cdae9a4469dbeef66ef45140044
Valor Original:	R$ 4.840,30
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731736765-0, 07/10/2024 09:13

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 4.840,30

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731736765-0	07/10/2024 09:13	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.840,30

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	295,58	4.544,72	0,00	4.840,30
Total Geral:		**0,00**	**295,58**	**4.544,72**	**0,00**	**4.840,30**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:13:11 - 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/4c023208ff1e47fd8ab168bc0831309d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63041A76

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4c023208ff1e47fd8ab168bc0831309d

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
170.67807.87-3	JOAO BATISTA MACHADO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RAMIRO BARCELOS , 373				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	51013 - 00059 / RS	459.700.920-53
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/06/1965	JUDITE VIEIRA DE SOUZA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.542,35	21/09/2020	12/09/2024	12/10/2024	SJ2

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 12/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 636,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 112,96	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.651,30	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 175,04	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.229,93	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 801,66
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 658,35	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 183,47	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.448,71**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 56,17	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 143,94
114.1 IRRF	R$ 90,80	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 290,91**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.157,80**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÂ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 170.67807.87-3	11 Nome JOAO BATISTA MACHADO		
17 CTPS (nº, série, UF) 51013 - 00059 / RS	18 CPF 459.700.920-53	19 Data de Nascimento 24/06/1965	20 Nome da Mãe JUDITE VIEIRA DE SOUZA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	12/09/2024	12/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947301503
Data: 10/10/2024
Hora: 13:55:27

ID Transação:	E92702067202410101654009473015O3
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	2b1d707e0dbe47f49d41629b04114095
Valor Final:	R$ 3.872,95

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731751056-9	07/10/2024 09:46	22/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

3.872,95

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	259,35	3.613,60	0,00	3.872,95
Total Geral:		**0,00**	**259,35**	**3.613,60**	**0,00**	**3.872,95**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:46:03 - 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

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d924bcb45fb4a3883efc4410d8abe7d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D356

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/9d924bcb45fb4a3883efc4410d8abe7d

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
129.25264.71-0	VALDOIR ARAUJO DE LIMA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DR OTTO BRODT FILHO, 470					CIDADE BAIXA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	70970 - 0056 / RS		001.578.950-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
31/07/1982	ELDA ARAUJO DE LIMA				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.549,91	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 107,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 8,27	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.849,67	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.472,10	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 892,20
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 736,22	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 204,51
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.289,13**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 145,29
114.1 IRRF	R$ 133,11	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 287,86**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.001,27**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 129.25264.71-0	11 Nome VALDOIR ARAUJO DE LIMA		
17 CTPS (nº, série, UF) 70970 - 0056 / RS	18 CPF 001.578.950-09	19 Data de Nascimento 31/07/1982	20 Nome da Mãe ELDA ARAUJO DE LIMA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947318408
Data: 10/10/2024
Hora: 14:05:19

ID Transação:	E92702067202410101705000947318408
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	8cec30165a2f49cbbd2939b844e90880
Valor Original:	R$ 4.241,99
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100431561171-1, 04/10/2024 12:09

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 4.241,99

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124100431561171-1	04/10/2024 12:09

Pagar este documento até
11/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
4.241,99

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	216,95	4.025,04	0,00	4.241,99
Total Geral:		**0,00**	**216,95**	**4.025,04**	**0,00**	**4.241,99**

Data de geração da Guia: 04/10/2024 às 12:09:32 - 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/db33135485f54ef5a23b2a22b8c6096152040000530398658O2DR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63040A15

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/db33135485f54ef5a23b2a22b8c60961

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
124.29250.04-9	NAIRA SILVANA LEMOS DOS SANTOS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Beco HIDRAULICA VELHA, 160					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	9530968 - 0010 / RS		688.683.910-15
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
14/07/1971	NEDY LEMOS DE MEDEIROS				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.160,88	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.617,97	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.149,79	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 776,33
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 645,12	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 179,19
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.493,90**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 124,43
114.1 IRRF	R$ 68,52	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 202,36**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.291,54**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 124.29250.04-9	11 Nome NAIRA SILVANA LEMOS DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 9530968 - 0010 / RS	18 CPF 688.683.910-15	19 Data de Nascimento 14/07/1971	20 Nome da Mãe NEDY LEMOS DE MEDEIROS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 21/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 02/09/2024	26 Data de Afastamento 02/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947320876
Data: 10/10/2024
Hora: 14:06:54

ID Transação:	E92702067202410101706009473208 76
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	e959226bb99d46e99264fed69a886e3a
Valor Original:	R$ 3.493,14
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731773890-0, 07/10/2024 10:35

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 3.493,14

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731773890-0	07/10/2024 10:35	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

3.493,14

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	191,07	3.302,07	0,00	3.493,14
Total Geral:		**0,00**	**191,07**	**3.302,07**	**0,00**	**3.493,14**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 10:35:03 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/66900f80aa374124ac6d817c23e54d8152040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049664

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/66900f80aa374124ac6d817c23e54d81

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
123.73784.65-5	CARLOS ADRIANO GARCIA DA VEIGA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua RUA DR ALVARO RIBEIRO PEREIRA, 699				CIDADE BAIXA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	042615 - 00007 / RS	645.484.730-68
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/09/1966	JUREMA GARCIA DA VEIGA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.457,43	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.776,80	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2022 a 20/09/2023	R$ 1.248,03	66.2 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.374,82
67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra) Per. Aquis. 21/09/2022 a 20/09/2023	R$ 1.248,03	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.690,33	69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 720,35
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 200,09		
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.383,95**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 138,73
114.1 IRRF	R$ 926,66	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.074,80**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.309,15**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
123.73784.65-5	CARLOS ADRIANO GARCIA DA VEIGA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
042615 - 00007 / RS	645.484.730-68	05/09/1966	JUREMA GARCIA DA VEIGA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947322862
Data: 10/10/2024
Hora: 14:08:06

ID Transação:	E92702067202410101707009473228 62
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	7b748af17e0b45a181b646109a60a26a
Valor Original:	R$ 4.896,23
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731727300-1, 07/10/2024 08:45

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 4.896,23

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731727300-1	07/10/2024 08:45	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.896,23

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	299,43	4.596,80	0,00	4.896,23
Total Geral:		**0,00**	**299,43**	**4.596,80**	**0,00**	**4.896,23**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 08:45:40 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/20cc6c245b7141999087512e7dedfeac52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304A2AF

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/20cc6c245b7141999087512e7dedfeac

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
129.11714.68-9	SOLAINE DA SILVEIRA SOLANO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Travessa QUINZE DE NOVEMBRO, 20				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	4641893 - 0010 / RS	011.130.280-33
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
04/03/1987	ALDACIRA DA SILVEIRA SOLANO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.882,40	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras 14,18 horas a 50%	R$ 191,29	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 4,14	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.607,86	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.222,58	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 800,97
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 649,21	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 180,33
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.781,88**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 23,75	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 123,52
114.1 IRRF	R$ 106,59	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 253,86**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.528,02**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
129.11714.68-9	SOLAINE DA SILVEIRA SOLANO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
4641893 - 0010 / RS	011.130.280-33	04/03/1987	ALDACIRA DA SILVEIRA SOLANO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947326054
Data: 10/10/2024
Hora: 14:10:00

ID Transação:	E92702067202410101709009473260 54
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	37fcb1d0978a4888822f0598dc4505f3
Valor Original:	R$ 4.383,09
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731831607-3, 07/10/2024 13:29

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 4.383,09

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731831607-3	07/10/2024 13:29	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.383,09

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	205,89	4.177,20	0,00	4.383,09
Total Geral:		**0,00**	**205,89**	**4.177,20**	**0,00**	**4.383,09**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 13:29:55 - 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

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f9333277db6a47a894f747e978498e855204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304B722

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f9333277db6a47a894f747e978498e85

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
130.49153.67-8	ESTELA MELLO DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
MARIO PEREIRA LEANDRO, 386				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	3331422 - 0020 / RS	016.640.300-85
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
21/04/1988	MARISANE BORGES MELLO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.504,30	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 12,41	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.818,59	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.426,83	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 876,48
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 729,43	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 202,61
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.191,85**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 142,49
114.1 IRRF	R$ 123,93	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 275,83**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.916,02**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
130.49153.67-8	ESTELA MELLO DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
3331422 - 0020 / RS	016.640.300-85	21/04/1988	MARISANE BORGES MELLO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947328153
Data: 10/10/2024
Hora: 14:11:15

ID Transação:	E92702067202410101711009473281 53
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	4f4d43e17c084a7e9baa2e49f4ba6711
Valor Original:	R$ 4.726,01
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731742740-8, 07/10/2024 09:27

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 4.726,01

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731742740-8	07/10/2024 09:27	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.726,01

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	213,87	4.512,14	0,00	4.726,01
Total Geral:		**0,00**	**213,87**	**4.512,14**	**0,00**	**4.726,01**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:27:51 - 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/7659f32108994316b9a30b3a83d832d6520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630456DB

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/7659f32108994316b9a30b3a83d832d6

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
212.14908.33-2	EUGENIO PEREIRA GIBBON				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua JOAO RIBEIRO AMARAL, 218					
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	3114947 - 0030 / RS		028.330.460-06
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
27/06/1994	MARCIA ANGELICA AMORIM PEREIRA				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.074,76	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2
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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 107,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.770,34	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.212,57	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 802,14
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 697,88	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 193,86
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.802,95**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 138,15
114.1 IRRF	R$ 102,54	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 250,15**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.552,80**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
212.14908.33-2	EUGENIO PEREIRA GIBBON

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
3114947 - 0030 / RS	028.330.460-06	27/06/1994	MARCIA ANGELICA AMORIM PEREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947333184
Data: 10/10/2024
Hora: 14:14:19

ID Transação:	E92702067202410101714009473331 84
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	450aa47aad4c401d943915d7ca658931
Valor Original:	R$ 3.720,72
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731745045-0, 07/10/2024 09:32

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 3.720,72

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731745045-0	07/10/2024 09:32	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

3.720,72

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	207,54	3.513,18	0,00	3.720,72
Total Geral:		**0,00**	**207,54**	**3.513,18**	**0,00**	**3.720,72**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:32:34 - 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

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/07c45b8753594e7a8fc31cb8b9f14fee5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304703E

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/07c45b8753594e7a8fc31cb8b9f14fee

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
127.76086.70-0	LOURIVAL ANTONIO MACHADO FILHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ENG. ALBERTO RODRIGUES DE SA, 358				
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	48259 - 00041 / RS	906.106.790-15
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
18/12/1977	MARILENE DE SOUZA MACHADO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.058,62	21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.616,14	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/09/2023 a 20/09/2024	R$ 2.239,42	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 807,37
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 657,77	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 182,71
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.628,24**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 124,27
114.1 IRRF	R$ 86,32	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 219,95**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.408,29**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
127.76086.70-0	LOURIVAL ANTONIO MACHADO FILHO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
48259 - 00041 / RS	906.106.790-15	18/12/1977	MARILENE DE SOUZA MACHADO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947335468
Data: 10/10/2024
Hora: 14:15:44

ID Transação:	E92702067202410101715009473354 68
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	90fc0358de0e4eb787fdf7792bf76e1a
Valor Original:	R$ 3.833,65
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731755619-4, 07/10/2024 09:55

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 3.833,65

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124100731755619-4	07/10/2024 09:55

Pagar este documento até
11/10/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
3.833,65

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	191,89	3.641,76	0,00	3.833,65
Total Geral:		**0,00**	**191,89**	**3.641,76**	**0,00**	**3.833,65**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:55:35 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/d3eeb9c95e744bb7b409ca577dca84d15204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630430E8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/d3eeb9c95e744bb7b409ca577dca84d1

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
126.23318.70-2	MARCIO DA COSTA RESENDE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua VEREADORA GUARACIABA CARDOSO E SILVA (PRQ HUMAITA), 117					HUMAITA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
RIO GRANDE	RS	96.203-050	0196034 - 0030 / RS		943.203.220-53
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
09/03/1978	JUSSARA DA COSTA RESENDE				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.588,78	23/09/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 107,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 4,14	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.754,94	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 23/09/2023 a 22/09/2024	R$ 2.338,87	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 845,09
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 707,11	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 196,42
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.972,73**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 136,76
114.1 IRRF	R$ 106,46	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 6,44
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 259,12**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.713,61**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.23318.70-2	11 Nome MARCIO DA COSTA RESENDE			
17 CTPS (nº, série, UF) 0196034 - 0030 / RS	18 CPF 943.203.220-53	19 Data de Nascimento 09/03/1978	20 Nome da Mãe JUSSARA DA COSTA RESENDE	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 23/09/2020	25 Data do Aviso Prévio 02/09/2024	26 Data de Afastamento 02/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947337619
Data: 10/10/2024
Hora: 14:17:06

ID Transação:	E92702067202410101716009473376l9
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	87d8c5dd3c0f447892db132fe4324ccc
Valor Original:	R$ 3.886,04
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731764304-6, 07/10/2024 10:14

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 3.886,04

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731764304-6	07/10/2024 10:14	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasilia)

Observações

Valor a recolher

3.886,04

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	196,95	3.689,09	0,00	3.886,04
Total Geral:		**0,00**	**196,95**	**3.689,09**	**0,00**	**3.886,04**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 10:19:56 - 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/4303bef80bc142a1a1bc6af1a79f6008520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304F9DD

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4303bef80bc142a1a1bc6af1a79f6008

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.22687.69-0	JOVANILDO DA COSTA MACHADO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua AGOSTINHO DUARTE BARCELOS, 656				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	5773209 - 010 / RS	963.740.200-49
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
05/02/1978	JURACI DA COSTA MACHADO			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.375,82	20/11/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.666,42	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 1.854,65	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 680,04
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 677,99	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 185,46
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.189,39**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 128,79
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 138,15**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.051,24**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 126.22687.69-0	11 Nome JOVANILDO DA COSTA MACHADO		
17 CTPS (nº, série, UF) 5773209 - 010 / RS	18 CPF 963.740.200-49	19 Data de Nascimento 05/02/1978	20 Nome da Mãe JURACI DA COSTA MACHADO
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
20/11/2020	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947340298
Data: 10/10/2024
Hora: 14:18:50

ID Transação:	E92702067202410101718009473402 98
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	9de3bbe7dd894f3aa35a6a5494987980
Valor Original:	R$ 3.772,40
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731753920-6, 07/10/2024 09:51

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 3.772,40

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731753920-6	07/10/2024 09:51	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

3.772,40

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	197,52	3.574,88	0,00	3.772,40
Total Geral:		**0,00**	**197,52**	**3.574,88**	**0,00**	**3.772,40**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:52:52 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/91677c09c483437ba525f48ec94723fe5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045785

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/91677c09c483437ba525f48ec94723fe

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
128.21246.60-0	CATIA SANTOS MATOS DE OLIVEIRA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua EVILASIO SETEMBRINO GAUTÉRIO, 23					ALMIRANTE TAMANDAR
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	7798181 - 0040 / BA		019.977.925-24
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
08/02/1982	MARIA DIVA DA SILVA SANTOS				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.510,43	21/05/2021	02/09/2024	02/10/2024	SJ2
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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 8,27	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.608,56	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 709,92	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 295,80
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 634,68	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 177,48
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 3.560,21**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 123,59
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 133,00**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.427,21**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 128.21246.60-0	11 Nome CATIA SANTOS MATOS DE OLIVEIRA		
17 CTPS (nº, série, UF) 7798181 - 0040 / BA	18 CPF 019.977.925-24	19 Data de Nascimento 08/02/1982	20 Nome da Mãe MARIA DIVA DA SILVA SANTOS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
21/05/2021	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____ /_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947342954
Data: 10/10/2024
Hora: 14:20:26

ID Transação:	E92702067202410101720000947342954
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	574ddaef92f2442098b23027cc107b32
Valor Original:	R$ 3.981,08
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731733476-0, 07/10/2024 09:04

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 3.981,08

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731733476-0	07/10/2024 09:04	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

3.981,08

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	279,12	3.701,96	0,00	3.981,08
Total Geral:		**0,00**	**279,12**	**3.701,96**	**0,00**	**3.981,08**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:04:17 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/06dbf464f7d14299ae10352064ebf3db5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630417FD

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/06dbf464f7d14299ae10352064ebf3db

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
106.43834.77-7	LUDGERO DE JESUS PEREIRA FILHO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
RUA MARECHAL FLORIANO , 623					JOÃO LANDELL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	402236 - 447 / RS		208.697.540-68
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
07/04/1948	INA FERREIRA PEREIRA				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.784,13	04/08/2021	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 176,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 2.616,83	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 2/12 avos	R$ 559,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 04/08/2023 a 03/08/2024	R$ 3.577,10	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.378,99
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 1.045,96	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 9.373,91**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 14,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 214,33
114.1 IRRF	R$ 596,65	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 10,75		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 836,36**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 8.537,55**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
106.43834.77-7	LUDGERO DE JESUS PEREIRA FILHO

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
402236 - 447 / RS	208.697.540-68	07/04/1948	INA FERREIRA PEREIRA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
04/08/2021	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947347390
Data: 10/10/2024
Hora: 14:23:06

ID Transação:	E92702067202410101722009473473 90
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	62860b7ea300480eb8e02a563df684b6
Valor Original:	R$ 4.757,04
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731756874-5, 07/10/2024 09:58

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 4.757,04

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731756874-5	07/10/2024 09:58	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

4.757,04

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	308,62	4.448,42	0,00	4.757,04
Total Geral:		**0,00**	**308,62**	**4.448,42**	**0,00**	**4.757,04**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:58:24 - 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

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/72b63824040c4e20bea4133f6be16a2a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304BD1C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/72b63824040c4e20bea4133f6be16a2a

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
204.22271.74-2	ISAQUE DOS ANJOS MARTINS BREGUE				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua OTTO BRODT FILHO, 469					JOÃO LANDELL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	5806799 - 0030 / RS		023.516.160-81
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
10/10/1993	ELECI DOS ANJOS MARTINS BREGUE				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.091,39	23/08/2021	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.678,39	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 1/12 avos	R$ 182,51	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 23/08/2023 a 22/08/2024	R$ 2.181,59	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 848,88
69 - Aviso-Prévio Indenizado 9/dias	R$ 660,47	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 182,51
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.859,18**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 129,87
114.1 IRRF	R$ 102,13	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 241,36**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.617,82**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.22271.74-2	11 Nome ISAQUE DOS ANJOS MARTINS BREGUE		
17 CTPS (nº, série, UF) 5806799 - 0030 / RS	18 CPF 023.516.160-81	19 Data de Nascimento 10/10/1993	20 Nome da Mãe ELECI DOS ANJOS MARTINS BREGUE
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
23/08/2021	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947349558
Data: 10/10/2024
Hora: 14:24:26

ID Transação:	E92702067202410101724009473495 58
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	3aed5724df9e431992912f6e9388a6a7
Valor Original:	R$ 2.966,46
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731749693-0, 07/10/2024 09:43

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 2.966,46

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731749693-0	07/10/2024 09:43	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.966,46

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	197,08	2.769,38	0,00	2.966,46
Total Geral:		**0,00**	**197,08**	**2.769,38**	**0,00**	**2.966,46**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:43:12 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/787615575b894c5790439ca90720c66852040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63047E2F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/787615575b894c5790439ca90720c668

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				04 Bairro CENTRO
05 Município SAO JOSE DO NORTE	06 UF RS	07 CEP 96.225-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra 88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.44898.70-8	ELENICE VIEIRA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua RUA TRES, 229 - QUINTA SECÇÃO DA BAR				13 Bairro BARRA
14 Município SAO JOSE DO NORTE	15 UF RS	16 CEP 96.225-000	17 CTPS (nº, série, UF) 6573659 - 050 / RS	18 CPF 012.143.540-76
19 Data de Nascimento 03/06/1982	20 Nome da Mãe MARGARETH MARTINS DA SILVA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.821,12	12/11/2021	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 94,13	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.347,40	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 1.641,29	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 547,10
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R$ 358,19	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.006,94**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 8,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 101,05
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 5,65
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 115,17**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 3.891,77**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
126.44898.70-8	ELENICE VIEIRA DA SILVA

17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF	19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
6573659 - 050 / RS	012.143.540-76	03/06/1982	MARGARETH MARTINS DA SILVA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
12/11/2021	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947351335
Data: 10/10/2024
Hora: 14:25:33

ID Transação:	E92702067202410101725009473513 35
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	8d2db5db4d724ce4a6bb76e8f7e6fdda
Valor Original:	R$ 1.915,75
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731741192-7, 07/10/2024 09:24

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 1.915,75

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731741192-7	07/10/2024 09:24	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasilia)

Observações

Valor a recolher

1.915,75

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	145,47	1.770,28	0,00	1.915,75
Total Geral:		**0,00**	**145,47**	**1.770,28**	**0,00**	**1.915,75**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:23:59 - 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

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/15b9aba8bb89489685b84135ffaf1b5852040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304697F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/15b9aba8bb89489685b84135ffaf1b58

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
161.01208.52-5	ALICE GUIMARAES ROSA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua RUA MAURICIO DA SILVA COSTA, 206 - ANTIGA RUA OITO					GUARIDA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	6333052 - 0030 / RS		034.820.760-30
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
23/01/1996	REJANE COSTA GUIMARAES				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.331,06	20/11/2021	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 4,14	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.679,43	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 1.868,55	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 685,13
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R$ 448,12	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 186,85
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.997,72**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 129,96
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 139,37**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.858,35**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 161.01208.52-5	11 Nome ALICE GUIMARAES ROSA			
17 CTPS (nº, série, UF) 6333052 - 0030 / RS	18 CPF 034.820.760-30	19 Data de Nascimento 23/01/1996	20 Nome da Mãe REJANE COSTA GUIMARAES	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/11/2021	25 Data do Aviso Prévio 02/09/2024	26 Data de Afastamento 02/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947353727
Data: 10/10/2024
Hora: 14:27:02

ID Transação:	E92702067202410101726009473537 27
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	b653f1569d764f96890d0913103be5e1
Valor Original:	R$ 3.275,08
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100431662037-4, 04/10/2024 16:29

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 3.275,08

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100431662037-4	04/10/2024 16:29	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

3.275,08

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	269,86	3.005,22	0,00	3.275,08
Total Geral:		**0,00**	**269,86**	**3.005,22**	**0,00**	**3.275,08**

Data de geração da Guia: 04/10/2024 às 16:29:57 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/962f1fcc47e642c4b45594048663729e52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E42A

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/962f1fcc47e642c4b45594048663729e

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
120.76320.01-8	EDEVALDO ALVES MARIANO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua BRUTUS NADER, 11					TAMANDARE
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	01213 - 648 / RS		489.927.980-91
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
20/08/1962	DEOCLIDES MARIA ALVES MARIANO				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.417,01	06/06/2022	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,00	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.677,75	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 762,73	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/06/2023 a 05/06/2024	R$ 2.229,92	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 997,55
69 - Aviso-Prévio Indenizado 6/dias	R$ 449,95	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.242,73**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,36	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 129,81
114.1 IRRF	R$ 178,95	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 318,12**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.924,61**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome		
120.76320.01-8	EDEVALDO ALVES MARIANO		
17 CTPS (nº, série, UF)	**18 CPF**	**19 Data de Nascimento**	**20 Nome da Mãe**
01213 - 648 / RS	489.927.980-91	20/08/1962	DEOCLIDES MARIA ALVES MARIANO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
06/06/2022	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

_____

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

_____

151 Assinatura do Trabalhador

_____

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947379245
Data: 10/10/2024
Hora: 14:42:46

ID Transação:	E92702067202410101741200947379245
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	bffaf9aa7c394019a0901f503a8f770c
Valor Original:	R$ 2.239,21
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731739347-3, 07/10/2024 09:19

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 2.239,21

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731739347-3	07/10/2024 09:19	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.239,21

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	180,19	2.059,02	0,00	2.239,21
Total Geral:		**0,00**	**180,19**	**2.059,02**	**0,00**	**2.239,21**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:19:38 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e037c0dd5e24354800cdfbfa03c1a39520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304EB41

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/4e037c0dd5e24354800cdfbfa03c1a39

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
107.28819.29-2	DANIEL FRANCISCO BRAGA NAVAS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ENGENHEIRO SERGIO LUIZ CARLOS RHEINGANTZ PERNIGOTTI (POSTO					CASSINO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
RIO GRANDE	RS	96.205-500	0368492 - 6809 / RS		036.849.268-09
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
04/06/1965	HERONIDES BRAGA				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.360,14	13/04/2023	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 176,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 2.741,11	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R$ 1.776,46	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 13/04/2023 a 12/04/2024	R$ 1.854,18	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.210,21
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 363,80	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 8.140,92**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 14,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 227,75
114.1 IRRF	R$ 320,27	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 4,84		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 567,49**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 7.573,43**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 107.28819.29-2	11 Nome DANIEL FRANCISCO BRAGA NAVAS		
17 CTPS (nº, série, UF) 0368492 - 6809 / RS	18 CPF 036.849.268-09	19 Data de Nascimento 04/06/1965	20 Nome da Mãe HERONIDES BRAGA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
13/04/2023	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____,_____de_____de_____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947381248
Data: 10/10/2024
Hora: 14:43:57

ID Transação:	E92702067202410101743009473812 48
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	97dfbf152ac94482a62008d987232627
Valor Original:	R$ 2.342,11
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731737751-6, 07/10/2024 09:15

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 2.342,11

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731737751-6	07/10/2024 09:15	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

2.342,11

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	263,99	2.078,12	0,00	2.342,11
Total Geral:		**0,00**	**263,99**	**2.078,12**	**0,00**	**2.342,11**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:15:38 - 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/f7532db0b05c45fda3d55ae980c23d40520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304FE3F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/f7532db0b05c45fda3d55ae980c23d40

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
129.15112.70-5	TIAGO TERRA DA SILVA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua A, 38 - PRAIA DO MAR GROSSO					VILA DOS PESCADORES
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	4644056 - 0010 / RS		012.326.800-10
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
03/04/1985	MARIA CENIRA TERRA DA SILVA				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.221,35	17/05/2023	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 107,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.783,79	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 1.075,73	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 17/05/2023 a 16/05/2024	R$ 1.074,55	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 716,76
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 232,33	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.009,32**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 139,36
114.1 IRRF	R$ 36,19	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 185,01**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.824,31**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 129.15112.70-5	11 Nome TIAGO TERRA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 4644056 - 0010 / RS	18 CPF 012.326.800-10	19 Data de Nascimento 03/04/1985	20 Nome da Mãe MARIA CENIRA TERRA DA SILVA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
17/05/2023	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947386255
Data: 10/10/2024
Hora: 14:46:49

ID Transação:	E92702067202410101746009473862 55
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	c4c8c41194bd4f0994e4a32548588181
Valor Original:	R$ 907,71
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731782662-0, 07/10/2024 10:51

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 907,71

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731782662-0	07/10/2024 10:51	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

907,71

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	171,37	736,34	0,00	907,71
Total Geral:		**0,00**	**171,37**	**736,34**	**0,00**	**907,71**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 10:51:07 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/16eb622c1cd54a1b98086b8962568a0652040000530398654802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63042631

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/16eb622c1cd54a1b98086b8962568a06

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.56850.70-9	ALESSANDER SILVEIRA GONCALVES			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua EDGARDO PEREIRA VELHO, 584 - CASA				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	3609283 - 0010 / RS	835.630.750-34
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
06/10/1985	MARIA CRISTINA VALENTIN SILVEIRA			

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.446,58	07/06/2023	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 107,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 4,14	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.755,02	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 762,50	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 07/06/2023 a 06/06/2024	R$ 2.359,38	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.040,63
69 - Aviso-Prévio Indenizado 3/dias	R$ 233,64	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R$ 0,00
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.281,47**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,46	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 136,77
114.1 IRRF	R$ 216,61	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 362,84**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 5.918,63**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 128.56850.70-9	11 Nome ALESSANDER SILVEIRA GONCALVES		
17 CTPS (nº, série, UF) 3609283 - 0010 / RS	18 CPF 835.630.750-34	19 Data de Nascimento 06/10/1985	20 Nome da Mãe MARIA CRISTINA VALENTIN SILVEIRA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 07/06/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/09/2024	26 Data de Afastamento 02/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947389057
Data: 10/10/2024
Hora: 14:48:26

ID Transação:	E92702067202410101748009473890 57
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	ece65ec35421456b8c7d49fc33c37fd0
Valor Original:	R$ 1.303,43
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100431654593-3, 04/10/2024 16:13

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 1.303,43

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100431654593-3	04/10/2024 16:13	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.303,43

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	169,18	1.134,25	0,00	1.303,43
Total Geral:		**0,00**	**169,18**	**1.134,25**	**0,00**	**1.303,43**

Data de geração da Guia: 04/10/2024 às 16:13:36 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

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/e325b6cbc06446658ca19e758ac05894520400005303986580 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045E01

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/e325b6cbc06446658ca19e758ac05894

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
129.31920.68-3	FABIANE DA CONCEICAO FARIAS				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua ARAGÃO BOZANO, 156 - CASA					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	5169077 - 001-0 / RS		009.713.000-11
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
03/03/1986	EDA MARIA DA CONCEIÇÃO FARIAS				

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.145,93	14/11/2023	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.689,88	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 11/12 avos	R$ 2.082,57	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 694,19
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.592,14**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 130,90
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 140,31**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.451,83**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 129.31920.68-3	11 Nome FABIANE DA CONCEICAO FARIAS		
17 CTPS (nº, série, UF) 5169077 - 001-0 / RS	18 CPF 009.713.000-11	19 Data de Nascimento 03/03/1986	20 Nome da Mãe EDA MARIA DA CONCEIÇÃO FARIAS
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
14/11/2023	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947391114
Data: 10/10/2024
Hora: 14:49:42

ID Transação:	E92702067202410101749009473911l4
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	57ab87f857e04d56ab2a32b80f08dd08
Valor Original:	R$ 1.112,93
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731746047-2, 07/10/2024 09:35

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 1.112,93

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731746047-2	07/10/2024 09:35	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.112,93

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	145,23	967,70	0,00	1.112,93
Total Geral:		**0,00**	**145,23**	**967,70**	**0,00**	**1.112,93**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:34:58 - 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

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fa8621e33a394ddba99ec84a54d800db52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304DA82

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fa8621e33a394ddba99ec84a54d800db

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
126.95682.67-2	MARCELO DA COSTA PINHO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua SENADOR CORREA, 443 - BLOCO 4 AP 103				CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
RIO GRANDE	RS	96.200-600	01385 - 00058 / RS	652.047.430-49

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
05/05/1974	ZENIR MARIA DA COSTA PINHO

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
3.295,87	05/12/2023	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 176,33	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 2.551,23	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 10/12 avos	R$ 2.830,41	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 943,47
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 6.520,27**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 14,63	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 208,43
114.1 IRRF	R$ 22,10	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 245,16**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 6.275,11**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 126.95682.67-2	11 Nome MARCELO DA COSTA PINHO			
17 CTPS (nº, série, UF) 01385 - 00058 / RS	18 CPF 652.047.430-49	19 Data de Nascimento 05/05/1974	20 Nome da Mãe ZENIR MARIA DA COSTA PINHO	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 05/12/2023	25 Data do Aviso Prévio 02/09/2024	26 Data de Afastamento 02/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947393684
Data: 10/10/2024
Hora: 14:51:15

ID Transação:	E92702067202410101751009473936 84
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	1ff978a7a7ad4a2793c3278250b5b642
Valor Original:	R$ 1.313,76
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731762704-0, 07/10/2024 10:10

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 1.313,76

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731762704-0	07/10/2024 10:10	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

1.313,76

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	219,70	1.094,06	0,00	1.313,76
Total Geral:		**0,00**	**219,70**	**1.094,06**	**0,00**	**1.313,76**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 10:11:51 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/47f8383db45d48228a697685ae3ae8f9520400005303986540 2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304013D

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/47f8383db45d48228a697685ae3ae8f9

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
122.45024.36-4	ROSA MARIA DA SILVA COSTA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Estrada ESTRADA BR 101, 35 - AP. 00130				CANASTREIRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	9594227 - 0050 / RS	500.118.470-34

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
10/06/1968	PEDROLINA DA SILVA COSTA

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.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.392,39	22/12/2023	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 106,67	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R$ 1.823,96	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 9/12 avos	R$ 1.782,75	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 594,25
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 4.326,46**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 9,41	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 142,97
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (VALE TRANSPORTE 6%)	R$ 6,40
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 158,78**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.167,68**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 122.45024.36-4	11 Nome ROSA MARIA DA SILVA COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 9594227 - 0050 / RS	18 CPF 500.118.470-34	19 Data de Nascimento 10/06/1968	20 Nome da Mãe PEDROLINA DA SILVA COSTA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
22/12/2023	02/09/2024	02/10/2024	SJ2	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947395800
Data: 10/10/2024
Hora: 14:52:27

ID Transação:	E92702067202410101752009473958OO
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	b9abed3dd3454636978000532e878ed6
Valor Original:	R$ 891,34
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731778368-9, 07/10/2024 10:42

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 891,34

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731778368-9	07/10/2024 10:42	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

891,34

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	155,95	735,39	0,00	891,34
Total Geral:		**0,00**	**155,95**	**735,39**	**0,00**	**891,34**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 10:43:00 - 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/03093603df934c89b9e046f3972f92ea52040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***630491EF

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/03093603df934c89b9e046f3972f92ea

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
204.22265.47-5	CARLOS ALEXANDRE SILVA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
AGOSTINHO DUARTE BARCELLOS, 656 - CASA				JOÃO LANDEL
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	5330296 - 003-0 / RS	028.207.380-95

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
17/05/1992	MARINA MARAVALHAS DA SILVA

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

Despedida sem justa causa, pelo empregador

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
2.494,40	09/07/2024	02/09/2024	02/10/2024	SJ2

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 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 147,47	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 18,83	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 166,29
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 623,60	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc 3/12 avos	R$ 623,60	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 207,87
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
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 1.787,66**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 12,47	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 46,77
114.1 IRRF	R$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 59,24**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 1.728,42**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 204.22265.47-5	11 Nome CARLOS ALEXANDRE SILVA DA SILVA		
17 CTPS (nº, série, UF) 5330296 - 003-0 / RS	18 CPF 028.207.380-95	19 Data de Nascimento 17/05/1992	20 Nome da Mãe MARINA MARAVALHAS DA SILVA

CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 09/07/2024	25 Data do Aviso Prévio 02/09/2024	26 Data de Afastamento 02/10/2024	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241010000947398146
Data: 10/10/2024
Hora: 14:53:49

ID Transação:	E92702067202410101753009473981 46
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	37e1bf12aa9347e2907585c304182eb2
Valor Original:	R$ 226,98
Vencimento:	11/10/2024
Informações Adicionais:	0124100731732168-5, 07/10/2024 09:00

Informações do Devedor

Nome:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE ENSINO PESQUISA E
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Valor:	R$ 226,98

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CNPJ:	07.836.454/0001-46
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0041
Conta:	0620634885

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
07.836.454	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE, ENSINO, PESQUISA E

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124100731732168-5	07/10/2024 09:00	11/10/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

226,98

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	1	0,00	63,18	163,80	0,00	226,98
Total Geral:		**0,00**	**63,18**	**163,80**	**0,00**	**226,98**

Data de geração da Guia: 07/10/2024 às 09:00:42 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO **TRABALHO E EMPREGO**

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bbdd474b93504378a75128bfc35dc63752040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045BC8

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/bbdd474b93504378a75128bfc35dc637

banrisul

Recibo de Pagamento
Número: 01609544951/00000000256455/327955
Data: 17/10/2024
Hora: 10:45:08

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0041-06.206348.8-5-IBSAUDE RUE S.J.NORTE
Valor:	R$ 134,06
Valor Juros:	R$ 0,27
Valor Multas:	R$ 3,89
Data Débito:	17/10/2024
Data Vencimento:	14/10/2024
Código Barras:	3419109008.12806880394.22126760002.1.98720000013406
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Pagador Final:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
CPF/CNPJ Pagador Final:	7836454000146
Pagador:	INSTITUTO BRASILEIRO DE SAUDE
CPF/CNPJ Pagador:	07.836.454/0004-99
Beneficiário Original:	KL COM E SERVICO CONT P A LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	90.510.389/0001-08
Razão Social Beneficiário Original:	KL COM E SERVICO CONT P A LTDA

035394D08A57F169D8A419F66992A5B5AD01

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01609910068/00000000559360/329024
Data: 18/10/2024
Hora: 14:56:41

Canal:	Office Banking
Data Débito:	18/10/2024
Valor:	R$ 7.361,08
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206348.8-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF. FGTS REF. MES SETEMBRO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

034F36D160EAB135C3F00F538F9D4E72C578

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01610868644/00000000300717/332171
Data: 23/10/2024
Hora: 11:39:55

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/10/2024
Valor:	4.164,53
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0041-06.206348.8-5
Correntista Débito:	07.836.454/0001-46 - IBSAUDE RUE S.J.NORTE
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	4434
Conta do Destinatário:	748339112-0
Correntista de Crédito:	689.055.800-68 - JUREMA IARA COSTA FERREIRA
Finalidade:	00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador:	REF.RESC.TRAB. MARIA EUNI

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

032277530E548BAAF0D643C00236DD881D00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
07.836.454/0004-99	IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
RUA DR EDGARDO PEREIRA VELHO, 286				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	8610-1/01	88.568.902/0001-70

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome				
121.29985.09-4	MARIA EUNI DA HORA COSTA				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)					13 Bairro
Rua DOUTOR BORGES DE MEDEIROS, 169					CENTRO
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)		18 CPF
SAO JOSE DO NORTE	RS	96.225-000	60746 - 324 / RS		392.465.900-15
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe				
02/08/1953	JANUÁRIA DA HORA COSTA				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
0,00	06/04/2018	14/10/2024	14/10/2024	FT1

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 14/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 658,93	51 Comissões	R$ 0,00	52 Gratificação	R$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R$ 0,00	57 Gorjetas	R$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R$ 0,00
62 Salário-Família	R$ 0,00	63 13º Salário Proporcional ___/12 avos	R$ 0,00	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	R$ 0,00
65 Férias Proporc __/12 avos	R$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 06/04/2018 a 05/04/2019	R$ 1.694,40	67.1 Férias Vencidas (Reflexo/Dobra) Per. Aquis. 06/04/2018 a 05/04/2019	R$ 1.694,40
68 Terço Constituc. de Férias	R$ 1.129,60	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				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R$ 0,00	**TOTAL BRUTO**	**R$ 5.177,33**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado___/dias	R$ 0,00	112.1 Previdência Social	R$ 0,00	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 0,00
114.1 IRRF	R$ 353,87	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R$ 0,00	115.1 Outros Descontos (DESCONTO HORAS AFASTADAS)	R$ 658,93
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 1.012,80**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 4.164,53**

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR			
01 CNPJ/CEI 07.836.454/0004-99	02 Razão Social/Nome IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃ		
TRABALHADOR			
10 PIS/PASEP 121.29985.09-4	11 Nome MARIA EUNI DA HORA COSTA		
17 CTPS (nº, série, UF) 60746 - 324 / RS	18 CPF 392.465.900-15	19 Data de Nascimento 02/08/1953	20 Nome da Mãe JANUÁRIA DA HORA COSTA
CONTRATO			
22 Causa do Afastamento Rescisão do contrato de trabalho por falecimento do empregado			

24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento	29 Pensão Alim. (%) FGTS
06/04/2018	14/10/2024	14/10/2024	FT1	0,00

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia ___/___/_____ foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R$, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

_____/_____, _____ de _____ de _____.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto
IBSAÚDE - INSTITUTO BRASILEIRO DE SAÚDE,ENSINO,PESQUISA,E EXTENSÃO PARA O DESENVOLVIMENTO HUMANO
GIANCARLO JOSE DA SILVEIRA GUIMARAES
SÓCIO ADMINISTRADOR

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:

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).

DECLARAÇÃO PARA RECEBIMENTO DE VERBAS RECISÓRIAS

RAFAEL COSTA SIMÕES, brasileiro, solteiro, agricultor, portador da cédula de identidade nº 1087702856, expedida pela SSP/DI-RS, inscrita no CPF sob o nº 026.203.090-00, residente e domiciliado na Rua Borges Medeiros, nº 169, bairro Centro, cidade de São José do Norte- Estado do Rio Grande do Sul.

SABRINA COSTA SIMÕES TAROUCO, brasileira, casada, professora, portadora da cédula de identidade nº 5058936071, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 904.181.580-53, residente e domiciliado na rua Dr. Otto Brodt Filho, nº 752, bairro João Landell, cidade de São José do Norte- Estado do Rio Grande do Sul.

JAQUELINE COSTA SIMÕES, brasileira, solteira, assistente social, portadora da cédula de identidade nº 3084358401, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF sob o nº 004.787.190-35, residente e domiciliada na rua Borges de Medeiros, nº 169, bairro centro, cidade de São José do Norte- Estado do Rio Grande do Sul.

JUREMA IARA COSTA FERREIRA, brasileira, solteira, administradora de empresa, portadora da cédula de identidade nº 8057681807, expedida pela SSP/RS, inscrita no CPF nº 689.055.800-68, residente e domiciliado na Rua Borges de Medeiros, nº 146, bairro Centro, cidade de São José do Norte- Estado do Rio Grande do Sul.

DECLARAM ser os únicos herdeiros de Maria Euni da Hora costa, falecida aos quatorze dias do mês de outubro do ano de 2024, conforme certidão de óbito sob o nº 09856601552024400027112000608231. Por assim estar de acordo com o depósito dos valores das verbas rescisórias na conta da Senhora Jurema Iara Costa Ferreira, banco Caixa Econômica Federal, agência 4434, conta 1288 000748339112-0.

São José do Norte, 16 de outubro de 2024.

Tabelionato S. J. do Norte

Rafael Costa Simões

Tabelionato S. J. do Norte

Jaqueline Costa Simões

Tabelionato S. J. do Norte

Sabrina Costa Simões

Tabelionato S. J. do Norte

Jurema Iara Costa Ferreira

Tabelionato de Notas de São José do Norte
Tabeliã: Cibele Terezinha Meira Medina Fraga
Rua Eng.Fernando Dupral da Silva, 35, Centro, São José do Norte/RS - CEP: 96225-000 - Fone: (53) 3238-1444

Reconheço Autenticas as firmas de SABRINA COSTA SIMÕES TAROUCO; JUREMA IARA COSTA FERREIRA e JAQUELINE COSTA SIMÕES assinadas na presença. Dou fé.
Em testemunho da verdade.
São José do Norte, 16 de outubro de 2024
Mariani do Amaral Abreu - Escrevente Autorizada
Emol: R$ 29,40 + Selo digital: R$ 8,40 - 0608.02.1800002.11390 a 11391 [18A]
Escrevente Autorizada
Tabelionato de Notas de

Tabelionato de Notas de São José do Norte
Tabeliã: Cibele Terezinha Meira Medina Fraga
Rua Eng.Fernando Dupral da Silva, 35, Centro, São José do Norte/RS - CEP: 96225-000 - Fone: (53) 3238-1444

Reconheço Autentica a firma de RAFAEL COSTA SIMÕES assinada na presença. Dou fé.
Em testemunho da verdade.
São José do Norte, 16 de outubro de 2024
Mariani do Amaral Abreu - Escrevente Autorizada
Emol: R$ 9,80 + Selo digital: R$ 2,80 - 0608.02.1800002.11392 [B9D]
Escrevente Autorizada

Ofício dos Registros Públicos
SÃO JOSÉ DO NORTE - RS
Bel. Wilson Muller
OFICIAL
Alécio F. Duarte
SUBSTITUTO
Kamilla Machado Freitas
ESCREVENTE AUTORIZADA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE ÓBITO

NOME:

MARIA EUNI DA HORA COSTA

CPF
392.465.900-15

MATRÍCULA:
098566 01 55 2024 4 00027 112 0006082 31
Livro:C-27 - Folha:112 - Termo:6082

SEXO: Feminino
COR: Parda
ESTADO CIVIL E IDADE: Divorciada, com 71 anos de idade

NATURALIDADE: São José do Norte-RS
DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO: RG 9053420461-SSP/RS (23/10/2013)
ELEITOR: Sim

FILIAÇÃO E RESIDÊNCIA
Filha de Adolfo Francisco Costa e Januária da Hora Costa e era residente na(o) Rua Borges de Medeiros, nº 169, Bairro Centro, São José do Norte-RS, Brasil.

DATA E HORA DE FALECIMENTO
Quatorze de outubro de dois mil e vinte e quatro, às quatro horas e quarenta e cinco minutos

DIA	MÊS	ANO
14	10	2024

LOCAL DE FALECIMENTO
Hospital Municipal de São José do Norte, São José do Norte, Rio Grande do Sul

CAUSA DA MORTE
Infarto Agudo do Miocárdio, Hipertensão Essencial e Diabetes Mellitus Não Insulina Dependente. Tipo de morte: natural.

SEPULTAMENTO/CREMAÇÃO (MUNICÍPIO E CEMITÉRIO, SE CONHECIDO)
Cemitério Público Municipal

DECLARANTE
Jurema Iara Costa Ferreira

NOME E NÚMERO DE DOCUMENTO DO MÉDICO QUE ATESTOU O ÓBITO
Roberto Lemos dos Santos, CRM nº 49634

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES
Era divorciada de José Maria da Silva Ferreira. Era aposentada. Não deixou bens. Não deixou testamento conhecido. Nasceu em dois de agosto de mil e novecentos e cinquenta e três. Deixou os filhos(as) Jurema com 51 anos, Sabrina com 49 anos, Jaqueline com 41 anos e Rafael com 27 anos de idade. Óbito registrado em quatorze de outubro de dois mil e vinte e quatro (14/10/2024). Nacionalidade brasileira.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG	9053420461	23/10/2013	SSP/RS	
CEP Residencial	96225-000		Grupo Sanguíneo	X.X.X.X

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

Ofício dos Registros Públicos
Titular do Ofício: Wilson Müller
Comarca: São José do Norte
São José do Norte - RS
Rua Dezesseis de Julho, 178 - Bairro Centro
Fone: 53 32381897
E-Mail: cartoriosjn@outlook.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
São José do Norte, 14 de outubro de 2024.

Kamilla Machado Freitas
Escrevente Autorizada

ARPEN BRASIL AA 032423746 BRP

Continua no verso

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01612184553/00000000301054/336583
Data: 29/10/2024
Hora: 14:50:18

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/10/2024
Valor:	R$ 8.390,10
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0041-06.206348.8-5
Nome do Remetente:	IBSAUDE RUE S.J.NORTE
Conta do Destinatário:	0041-06.206347.0-2
Nome do Destinatário:	IB SAUDE SEDE
Finalidade:	TRANSF. FGTS REF. FOLHA JUNHO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033702F79E60710C5A2F5C36264246F53B21

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.