

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:41
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: CRISTINA N HEITER
CPF: 956.325.650-68
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC
CONTA: 33.372-7
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 1.937,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.18C.D40.814.4AE.4CA

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário					
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal			
CNPJ 60.975.737/0092-99							
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL	
1470	CRISTINA DO NASCIMENTO HEITER	514320	2	2	009	01	
AUX. LIMPEZA		Data Admissão:		02/09/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.210,70				
36	Horas Extras 50% Noturnas	003:58 hs	60,04				
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	001:08 hs	11,55				
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40				
84	Antecipação Salarial		30,27				
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	79,63				
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	50,82				
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	180:00 hs	363,28				
802	CCT Retroativo 03/2022		30,27				
803	CCT Retroativo 04/2022		30,27				
950	INSS	9,00 %			171,65		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33372-7			Total		2.109,23 171,65		
Parabéns ! Feliz Aniversário 01/06			Total Líquido		1.937,58		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa	Dep	
1.210,70	2.109,23	2.109,23	168,74	1.937,58	7,50	00	
Recebi em: 02/06/2022 Assinatura: <i>CRISTINA DO N. HEITER</i>							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:41
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: DANIELA F FRAGA OLIVEIRA

CPF: 737.843.460-49

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA: 34.984-4 SC

DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.423,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.B1B.16D.84E.144.B71

0002-SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022 Mensal			
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	Nome do Funcionário	514320	2	2	009 01
1593	DANIELA FRISON DE FRAGA OLIVEIRA	Data Admissão: 10/11/2021			
FL.					01
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.210,70		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	30,27		
300	DSR S/Adicional Noturno	13,99 %	0,04		
504	Horas Reduzidas 52:30	000:05 hs	0,02		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf		0,17		
802	CCT Retroativo 03/2022		30,27		
803	CCT Retroativo 04/2022		30,27		
950	INSS	9,00 %		120,79	
Total			1.544,14	120,79	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 349844					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Dep
1.210,70	1.544,14	1.544,14	1.423,35	0,00	00
Total Líquido			1.423,35		
FGTS Mês					
123,54					
Recebi em: 02/06/2022 Assinatura: Daniela F. de Oliveira					

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:41
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: FABIANA MACHADO
CPF: 091.307.069-63
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC
CONTA: 33.390-5
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.390,03

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.F29.51C.515.11E.CE6

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
60.975.737/0092-99	FABIANA MACHADO	322205	2	2	005.002
635	TECNICO ENFERMAGEM	Data Admissão:		01/10/2013	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61		
36	Horas Extras 50% Noturnas	002:11 hs	44,40		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:37 hs	8,54		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
78	Quinquênio	5,00 %	81,43		
84	Antecipação Salarial		40,72		
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	85,01		
504	Horas Reduzidas S2:30	13,99 %	54,25		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	143:00 hs	387,78		
802	CCT Retroativo 03/2022		40,72		
803	CCT Retroativo 04/2022		40,72		
862	Mensalidade Sindical			12,00	
920	IRRF	7,50 %		25,01	
950	INSS	12,00 %		227,54	
Total			2.654,58	264,55	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33390-5					
Total Líquido		2.390,03			
Salário Base	1.628,61	Bas Cálc FGTS	2.654,58	Bas Cálc IRRF	2.427,04
Sal Cont INSS	2.654,58	FGTS Mês	212,36	Faixa	7,50
Dep		01			

Recebi em: 02/06/22 Assinatura: Fabiane machado

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:41
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: FLAVIA OLIVEIRA SOUZA

CPF: 065.150.809-64

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA: 33.444-8 SC

DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 2.005,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.3CC.73B.B98.72D.8C7

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	Nome do Funcionário	322205	2	2	005.002
1471	FLAVIA DE OLIVEIRA DE SOUZA	Data Admissão: 02/09/2020			
TECNICO ENFERMAGEM		Referência	Proventos	Descontos	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.628,61		
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:49 hs	137,47		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:32 hs	26,44		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	4,39		
300	DSR S/Adicional Noturno	13,99 %	2,80		
504	Horas Reduzidas 52:30	007:43 hs	20,05		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf		40,72		
802	CCT Retroativo 03/2022		40,72		
803	CCT Retroativo 04/2022		40,72		
950	INSS	9,00 %		178,40	
Total			2.184,32	178,40	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33444-8					
Total Líquido		2.005,92			
Salário Base	1.628,61	Bas Cálc FGTS	2.184,32	Bas Cálc IRRF	2.005,92
Sal Cont INSS	2.184,32	FGTS Mês	174,74	Faixa	7,50
				Dep	00

Recebi em: 02/10/2022 Assinatura: Flávia de Oliveira de Souza

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:41
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: INGRYD FERNANDES CHAGAS

CPF: 096.905.129-86

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA:

SC
33.627-0

DATA DE PAGAMENTO:

02/06/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

1.652,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.5D1.EEF.B53.366.15C

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário	322205	2	2	005.002	01
1460	INGRYD FERNANDES CHAGAS	Data Admissão:		01/09/2020		
TECNICO ENFERMAGEM						
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	174:00 hs	1.574,32			
23	Horas Faltas Diurnas	012:00 hs		108,57		
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:59 hs	46,52			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:51 hs	8,95			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	218,16			
84	Antecipação Salarial		40,72			
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	1,38			
358	Horas Férias Diurnas	006:00 hs	54,23			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas	000:31 hs	4,82			
362	Med.Hrs.Ext.S/Férias Noturnas	000:21 hs	3,21			
364	Med.Eve.Variáveis S/Férias	006:00 hs	0,08			
366	Insal.S/Sal.Min.Férias	006:00 hs	13,21			
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	25,18			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	0,88			
Continua...		Total				
		Total Líquido				
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
Recebi em: 02/06/22		Assinatura: <i>Ingrida F. Chagas</i>				

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastro	Nome do Funcionário	322205	2	2	005.002	02
1460	INGRYD FERNANDES CHAGAS	Data Admissão:		01/09/2020		
TECNICO ENFERMAGEM						
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	002:25 hs	6,28			
802	CCT Retroativo 03/2022		40,72			
803	CCT Retroativo 04/2022		40,72			
816	Vale Transporte (%)			67,66		
890	Desconto Adiantamento Férias			91,68		
950	INSS	9,00 %		150,14		
952	INSS S/Férias	12,00 %		9,05		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33627-0		Total		2.079,38		427,10
		Total Líquido		1.652,28		
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	FGTS Mês	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
1.628,61		1.970,81	1.970,81	157,66	1.719,94	0,00 00
Recebi em: 02/06/22		Assinatura: <i>Ingrida F. Chagas</i>				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: JANAIRA HELENA DOS SANTOS

CPF: 093.942.019-80

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA: 34.905-4 SC

DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.841,77

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.CE4.14A.448.284.974

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: JAQUELINE C A B SILVA

CPF: 040.218.299-54

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA:

SC
34.146-0

DATA DE PAGAMENTO:

02/06/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

2.534,81

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.EF5.C8D.408.D14.AFD

0002-SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO 322205		Data Admissão: 07/05/2021	
Nome do Funcionário		Empresa		Local	
JAQUELINE CARDOSO AMARAL BORGES DA		2		2	
TECNICO ENFERMAGEM		Referência		Proventos	
F.v		Descrição		Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61		108,57
24	Horas Faltas Noturnas	012:00 hs			
36	Horas Extras 50% Noturnas	013:25 hs	261,49		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	003:52 hs	50,29		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	226,24		
84	Antecipação Salarial	40,72	40,72		
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	100,00		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	63,82		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	175:33 hs	456,19		
802	CCT Retroativo 03/2022		40,72		
803	CCT Retroativo 04/2022		40,72		
920	IRRF	7,50 %			20,40
950	INSS	12,00 %			245,02
Total			2.908,80		373,99
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 34146-0					
Total Líquido		2.534,81			
Salário Base	1.628,61	Sal Cont INSS	2.800,23	Bas Cálc FGTS	2.800,23
				Bas Cálc IRRF	2.555,21
				FGTS Mês	224,02
				Faixa	7,50
				Dep	02
Recebi em: 02/06/22		Assinatura: Jaqueline C. Amaral Borges			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: JAQUELINE MATOS COSTA
CPF: 103.492.369-25
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC
CONTA: 33.701-3
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.284,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.B79.AB4.D3F.16D.0B9

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99						
Cadastro 1486	Nome do Funcionário JAQUELINE MATOS COSTA TECNICO ENFERMAGEM	CBO 322205	Empresa 2	Local 2	Departamento 005.002	FL 01
			Data Admissão: 15/09/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	162:00 hs	1.465,75			
20	Horas Lic.Médica Noturnas	012:00 hs	108,57			
36	Horas Extras 50% Noturnas	003:58 hs	77,31			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	001:08 hs	14,87			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	234,32			
84	Antecipação Salarial		40,72			
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	81,97			
359	Horas Férias Noturnas	006:00 hs	54,23			
360	Med.Hrs.Ext.S/Férias Diurnas		6,45			
362	Med.Hrs.Ext.S/Férias Noturnas		12,74			
364	Med.Eve. Variáveis S Férias	006:00 hs	1,76			
366	Insal.S/Sal.Mín.Férias	006:00 hs	13,87			
386	1/3 Sobre Férias	33,33 %	29,68			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	52,31			
Continua...		Total				
		Total Líquido				
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cál FGTS	FGTS Mês	Bas Cál IRRF	Faixa	Dep
Recebi em: 02/06/2022 Assinatura: Jaqueline Matos Costa						

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99						
Cadastro 1486	Nome do Funcionário JAQUELINE MATOS COSTA TECNICO ENFERMAGEM	CBO 322205	Empresa 2	Local 2	Departamento 005.002	FL 02
			Data Admissão: 15/09/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		Descontos	
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	143:54 hs	373,94			
802	CCT Retroativo 03/2022		40,72			
803	CCT Retroativo 04/2022		40,72			
890	Desconto Adiantamento Férias				107,52	
920	IRRF	7,50 %			30,86	
950	INSS	12,00 %			215,77	
952	INSS S/Férias	12,00 %			11,21	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33701-3		Total		2.649,93		365,36
		Total Líquido		2.284,57		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cál FGTS	FGTS Mês	Bas Cál IRRF	Faixa	Dep
1.628,61	2.649,93	2.649,93	211,99	2.315,43	7,50	00
Recebi em: 02/06/2022 Assinatura: Jaqueline Matos Costa						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: JESSICA FRANCISCO PASSOS

CPF: 081.628.929-82

AGENCIA: 5211-6 - IMARUI

CONTA:

SC
10.663-1

DATA DE PAGAMENTO:

02/06/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

2.447,37

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.11D.79F.A98.A0D.AF3

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
60.975.737/0092-99	JESSICA FRANCISCO DOS PASSOS	322205	2	2	005.002
1547	TECNICO ENFERMAGEM	Data Admissão: 24/04/2021			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	168:00 hs	1.520,04		
20	Horas Lic. Médica Noturnas	012:00 hs	108,57		
36	Horas Extras 50% Noturnas	007:09 hs	139,35		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	002:03 hs	26,80		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	40,72		
300	DSR S/Adicional Noturno	13,99 %	88,87		
504	Horas Reduzidas S:2:30	156:00 hs	56,71		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf		405,39		
802	CCT Retroativo 03/2022		40,72		
803	CCT Retroativo 04/2022		40,72		
920	IRRF	7,50 %		28,69	
950	INSS	12,00 %		234,23	
Total			2.710,29	262,92	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 5211-6 Conta: 10663-1					
Salário Base		1.628,61	Sal Cont INSS	2.710,29	Bas Cálc FGTS
Total Líquido		2.447,37	Bas Cálc IRRF	2.476,06	Bas Cálc FGTS
			FGTS Mês	216,82	FGTS Mês
			Faixa	7,50	Faixa
			Dep	01	Dep
Recebi em: 22/06/22		Assinatura: Jéssica Francisco dos Passos			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: LANA ROSELI M DA ROSA

CPF: 943.126.480-34

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA: 33.460-X SC

DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022

VALOR CREDITADO (R\$): 1.428,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.109.6E5.4FD.8F7.2BD

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário		
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99		05/2022		
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	
1478	LANA ROSELI MACHADO DA ROSA	514320	2	
	AUX. LIMPEZA			
Data Admissão:		Local	Departamento	
02/09/2020		2	009	
FL	FL		FL	
01	01		01	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.210,70	80,71
23	Horas Faltas Diurnas	012:00 hs		
35	Horas Extras 50% Diurnas	012:38 hs	152,98	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	003:38 hs	29,42	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	226,24	
84	Antecipação Salarial	30,27		
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	0,04	
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	0,03	
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	000:06 hs	0,20	
802	CCT Retroativo 03/2022		30,27	
803	CCT Retroativo 04/2022		30,27	
816	Vale Transporte (%)	6,00 %		72,64
950	INSS	9,00 %		128,49
Total			1.710,42	281,84
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33460-X				
Total Líquido		1.428,58		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Calc FGTS	Bas Calc IRRF	Faixa Dep
1.210,70	1.629,71	1.629,71	1.501,22	0,00 02
		130,38		
Recebi em: 09/16/22		Assinatura: Joice M. de Rosa		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: MARIANA PIRES DE SOUZA

CPF: 069.737.349-52

AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA

CONTA:

SC
23.725-6

DATA DE PAGAMENTO:

02/06/2022

VALOR CREDITADO (R\$):

4.304,42

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.4D6.3DE.CD3.39B.8A3

0002-SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99		Data Admissão: 05/12/2016				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1098	MARIANA PIRES DE SOUZA	223505	2	2	005.001	01
ENFERMEIRO						
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	162:00 hs	2.971,68			
20	Horas Lic.Médica Noturnas	018:00 hs	330,19			
36	Horas Extras 50% Noturnas	002:24 hs	92,73			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	000:41 hs	17,83			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
78	Quinquênio	5,00 %	165,09			
84	Antecipação Salarial		82,55			
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	201,82			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	128,80			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	178:42 hs	920,64			
802	CCT Retroativo 03/2022		82,55			
803	CCT Retroativo 04/2022		82,55			
920	IRRF	27,50 %		433,60		
950	INSS	14,00 %		580,81		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 23725-6			Total	5.318,83	1.014,41	
Salário Base		3.301,87	Bas Cálc FGTS	5.318,83	Bas Cálc IRRF	4.738,02
SalCont INSS		5.318,83	FGTS Mês	425,50	Faixa	27,50
Total Líquido		4.304,42		Dep	00	
Recebi em: 02/06/22		Assinatura: <i>Mariana Pires de Souza</i>				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: MICHELLE ALVES
CPF: 034.251.329-03
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC
CONTA: 34.925-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 4.468,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.A65.BF2.F95.B06.007

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	Nome do Funcionário	223505	2	2	005.001
1590	MICHELLE ALVES	Data Admissão: 07/11/2021			
ENFERMEIRO		Referência	Proventos	Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	3.301,87		
36	Horas Extras 50% Noturnas	009:54 hs	365,50		
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	002:51 hs	70,29		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial		82,55		
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	194,24		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	123,96		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	180:00 hs	886,07		
802	CCT Retroativo 03/2022		82,55		
803	CCT Retroativo 04/2022		82,55		
920	IRRF	22,50 %		366,50	
950	INSS	14,00 %		596,65	
				Total	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 34925-9			5.431,98	963,15	
		Total Líquido	4.468,83		
Salário Base	3.301,87	Bas Cálc FGTS	5.431,98	Bas Cálc IRRF	4.835,33
Sal Cont INSS	5.431,98	FGTS Mês	434,56	Faixa	22,50
				Dep	02
Recebi em: 21/6/22		Assinatura: Michelle Alves			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: RICARDO BRITO SANTOS
CPF: 838.211.800-30
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC
CONTA: 35.076-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 4.170,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.161.A3D.710.5A0.84C

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO 223505		Empresa 2	
Cadastro 1600		Nome do Funcionário RICARDO BRITO SANTOS		Local 2	
		ENFERMEIRO		Departamento 005.001	
		Data Admissão: 08/12/2021		FL 01	
Ev	Descrição	Refêrencia	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	220:00 hs	3.301,87		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
82	Gratificação de Função	40,00 %	1.320,75		
84	Antecipação Salarial		82,55		
802	CCT Retroativo 03/2022		82,55		
803	CCT Retroativo 04/2022		82,55		
920	IRRF	22,50 %		390,03	
950	INSS	14,00 %		551,94	
			Total	5.112,67	941,97
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 35076-1					
		Total Líquido		4.170,70	
Salário Base	3.301,87	Sal Cont INSS	5.112,67	Bas Cálc FGTS	5.112,67
			409,01	Bas Cálc IRRF	4.560,73
				Faixa	22,50
				Dep	00
Recebi em: 02/10/2022		Assinatura: Ricardo Brito Santos			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: SABRYNA OLIVEIRA HEIDRICH
CPF: 012.076.450-44
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC
CONTA: 33.770-6
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 3.823,11

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.FA2.803.DA4.B70.A59

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
60.975.737/0092-99	SABRYNA DE OLIVEIRA HEIDRICH	223505	2	2	005.001	01
1512	ENFERMEIRO	Data Admissão: 23/12/2020				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	3.301,87			
35	Horas Extras 50% Diurnas	019:27 hs	574,47			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	005:36 hs	110,48			
62	Insalubridade S:Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial		82,55			
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	8,11			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	5,18			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	007:31 hs	37,00			
802	CCT Retroativo 03/2022		82,55			
803	CCT Retroativo 04/2022		82,55			
920	IRRF	22,50 %		234,08		
950	INSS	14,00 %		469,97		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33770-6		Total	4.527,16	704,05		
Total Líquido		FGTS Mês	362,19	3.823,11		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.301,87	4.527,16	4.527,16	4.057,19	22,50	01	
Recebi em: 02/06/22		Assinatura: Sabrina de Oliveira Heidrich				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: SIMONE BORGES
CPF: 063.456.259-22
AGENCIA: 1408-7 - IMBITUBA SC
CONTA: 33.676-9
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.274,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.DC0.BF9.DAD.02E.8EE

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO 322205		Data Admissão: 25/08/2020	
Nome do Funcionário		Empresa		Local	
SIMONE BORGES DE ANDRADE		2		2	
TECNICO ENFERMAGEM		Referência		Proventos	
Ev	Descrição			Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs		1.628,61	
35	Horas Extras 50% Diurnas	025:49 hs		402,53	
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:26 hs		77,41	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %		242,40	
84	Antecipação Salarial			40,72	
300	DSR S./Adicional Noturno	000:02 hs		3,96	
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %		2,53	
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	006:57 hs		18,06	
802	CCCT Retroativo 03/2022			40,72	
803	CCCT Retroativo 04/2022			40,72	
920	IRRF	7,50 %			14,65
950	INSS	12,00 %			208,71
Total				2.497,66	223,36
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33676-9					
Salário Base		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Dep
1.628,61	2.497,66	2.497,66	199,81	2.288,95	7,50 01
Total Líquido				2.274,30	

Recebi em: 02/10/2022 Assinatura: *Simone Borges de Andrade*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/07/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:31:42
1408001408

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMI
CNPJ: 60.975.737/0092-99

FAVORECIDO: TAMILIS DIAS ANASTACIO
CPF: 078.401.759-02
AGENCIA: 3674-9 - GAROPABA SC
CONTA: 23.364-1
DATA DE PAGAMENTO: 02/06/2022
VALOR CREDITADO (R\$): 2.331,01

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.36A.C2C.087.D15.015

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento
60.975.737/0092-99	TAMILIS DIAS ANASTACIO	322205	2	2	005.002
1476	TECNICO ENFERMAGEM	Data Admissão: 02/09/2020			
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.628,61		
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial		40,72		
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	92,61		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	59,10		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	162:34 hs	422,45		
802	CCT Retroativo 03/2022		40,72		
803	CCT Retroativo 04/2022		40,72		
920	IRRF	7,50 %		19,25	
950	INSS	12,00 %		217,07	
Total			2.567,33	236,32	
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 23364-1			Total Líquido 2.331,01		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.628,61	2.567,33	2.567,33	2.350,26	7,50	01
Recebi em: 02/06/2022			Assinatura: <i>Tamilis Dias Anastacio</i>		



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.37
1408701408 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 32.563-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0344-1 - CONCORDIA
CONTA: 15.973-5

FAVORECIDO: SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO
CPF/CNPJ: 60.975.737/0092-99
VALOR: R\$ 19.586,24
DEBITO EM: 02/06/2022

=====

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: 2.A1D.2C5.04C.915.8E9

UTI	28	LÍQUIDO
ANA PAULA DUARTE WEBBER - <u>BRADESCO</u>		R\$ 1.728,94
ALINE MATOS DE LIMA - <u>BRADESCO</u> ✓		R\$ 2.436,53
ERICK BARBOSA ALVES - <u>BRADESCO</u> ✓		R\$ 2.230,31
JESSICA DA SILVA SIQUEIRA - <u>BRADESCO</u> ✓		R\$ 2.458,74
JOSÉ RODRIGO DELFINO DE FARIAS - <u>BRADESCO</u> ✓		R\$ 2.434,59
LILIA MARQUES PACHECO - <u>BRADESCO</u> ✓		R\$ 2.421,94
RAFAEL DA SILVA SOARES - <u>BRADESCO</u>		R\$ 2.362,89
ROBERTO SANTOS GRANJA - <u>BRADESCO</u> ✓		R\$ 3.512,30
TOTAL		R\$ 19.586,24

R\$ 68.812,14

RAFAEL (entre contas)

AG 0352

CC 26678-2



Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha
Data da operação: 02/06/2022
Nº de controle: 502.301.691.810.698.420

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **ANA PAULA DUARTE WEBBER**

CPF: **026.628.180-00**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 26624 - 8**

Data do crédito: **02/06/2022**

Valor: **R\$ 1.728,94**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
60.975.737/0092-99	ANA PAULA DUARTE WEBBER	322205	2	2	005.002	01
1624	TECNICO ENFERMAGEM	Data Admissão: 04.03.2022				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.628,61	105,86		
23	Horas Faltas Diurnas	011:42 hs	41,58			
35	Horas Extras 50% Diurnas	002:40 hs	8,00			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	000:46 hs	226,64			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	40,72			
84	Antecipação Salarial	000:02 hs	1,82			
300	DSR S/ Adicional Noturno	13,99 %	1,16			
504	Horas Reduzidas 52:30	003:12 hs	8,32			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf		40,72			
802	CCT Retroativo 03/2022		40,72			
803	CCT Retroativo 04/2022		40,72			
816	Vale Transporte (%)	9,00 %		47,76		
950	INSS			155,73		
Total			2.038,29	309,35		
Total Líquido			1.728,94			
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
1.628,61	1.932,43	1.932,43	1.776,70	0,00	00	
		154,60				
Recebi em: 02/06/22 Assinatura: Ana Paula Duarte Webber						



Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha
Data da operação: 02/06/2022
Nº de controle: 502.301.691.810.698.420

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **ALINE MATOS DE LIMA**

CPF: **076.878.329-14**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 30505 - 7**

Data do crédito: **02/06/2022**

Valor: **R\$ 2.436,53**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha
Data da operação: 02/06/2022
Nº de controle: 502.301.691.810.698.420

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **ERICK BARBOSA ALVES**

CPF: **014.932.510-07**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 30210 - 4**

Data do crédito: **02/06/2022**

Valor: **R\$ 2.230,31**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ	60.975.737/0092-99	CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastro	Nome do Funcionário	322205	2	2	005.002
1636	ERICK BARBOSA ALVES	Data Admissão: 26/03/2022			
TECNICO ENFERMAGEM		Descontos			
Ev	Descrição	Referência	Proventos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	1.628,61		
35	Horas Extras 50% Diurnas	024:40 hs	384,60		
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	007:06 hs	73,96		
62	Insalubridade S-Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial	40,72	40,72		
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	1,51		
504	Horas Reduzidas 52,30	13,99 %	0,96		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	002:39 hs	6,89		
802	CCT Retroativo 03/2022	40,72	40,72		
803	CCT Retroativo 04/2022	40,72	40,72		
920	IRRF	7,50 %	26,46		
950	INSS	12,00 %	204,32		
Total			2.461,09	230,78	
Total Líquido			2.230,31		
Salário Base	1.628,61	Bas Cálc FGTS	2.461,09	Bas Cálc IRRF	2.256,77
Sal Cont INSS	2.461,09	FGTS Mês	196,88	Faixa	7,50
			Dep 00		
Recebi em: / /		Assinatura: <i>Erick Barbosa Alves</i>			



Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha
Data da operação: 02/06/2022
Nº de controle: 502.301.691.810.698.420

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **JESSICA DA SILVA**

CPF: **096.894.339-03**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 17586 - 2**

Data do crédito: **02/06/2022**

Valor: **R\$ 2.458,74**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICIENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO	Empresa	Local	Departamento
Cadastrado 1589		322205	2	2	005.002
Nome do Funcionário		Data Admissão:		Descontos	
JESSICA DA SILVA SIQUEIRA		02/11/2021			
TECNICO ENFERMAGEM		Referência		Proventos	
Ev	Descrição				
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs		1.628,61	
36	Horas Extras 50% Noturnas	005:12 hs		101,35	
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	001:30 hs		19,49	
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %		242,40	
84	Antecipação Salarial	000:02 hs		40,72	
300	DSR S./Adicional Noturno	13,99 %		95,61	
504	Horas Reduzidas 52:30	167:50 hs		61,02	
749	Adicional Noturno Hrs. Inf			436,14	
802	CCT Retroativo 03/2022			40,72	
803	CCT Retroativo 04/2022			40,72	
920	IRRF	7,50 %			14,23
950	INSS	12,00 %			233,81
		Total		2.706,78	248,04
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 33445-6		Total Líquido		2.458,74	
Parabéns ! Feliz Aniversário 15/06		Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa Dep
Salário Base	1.628,61	2.706,78	2.706,78	2.472,97	7,50 02
Recebi em: 02.06.22		Assinatura: JESSICA DA SILVA SIQUEIRA			



Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 02/06/2022

Nº de controle: 502.301.691.810.698.420

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **JOSE RODRIGO DELFINO DE FARIAS**

CPF: **944.060.060-87**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 30605 - 3**

Data do crédito: **02/06/2022**

Valor: **R\$ 2.434,59**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
Cadastrado		322205	2	2	005.002	01
1632		Nome do Funcionário				
		JOSE RODRIGO DELFINO DE FARIAS				
		TECNICO ENFERMAGEM				
		Data Admissão: 16/03/2022				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61			
36	Horas Extras 50% Noturnas	004:39 hs	90,63			
60	DSR S/ Horas Extras Noturnas	001:20 hs	17,43			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20:00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial	40:72	40,72			
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	95,70			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	61,08			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	168:00 hs	436,57			
802	CCT Retroativo 03/2022	40:72	40,72			
803	CCT Retroativo 04/2022	40:72	40,72			
920	IRRF	7,50 %		27,65		
950	INSS	12,00 %		232,34		
			Total	2.694,58	259,99	
			Total Líquido	2.434,59		
Salário Base		1.628,61	Bas Cálc FGTS	2.694,58	Bas Cálc IRRF	2.462,24
Sal Cont INSS		2.694,58	FGTS Mês	215,57	Faixa	7,50
Dep					Dep	01

Recebi em: 20/06/2022 Assinatura: *Jose Rodrigo Delfino de Farias*



Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 02/06/2022

Nº de controle: 502.301.691.810.698.420

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **LILIA MARQUES PACHECO**

CPF: **007.402.499-08**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 26740 - 6**

Data do crédito: **02/06/2022**

Valor: **R\$ 2.421,94**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Aiô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99						
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1555	LILIA MARQUES PACHECO	322205	2	2	005.002	01
TECNICO ENFERMAGEM		Data Admissão: 22/05/2021				
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61			
36	Horas Extras 50% Noturnas	004:44 hs	92,25			
60	DSR S/Horas Extras Noturnas	001:21 hs	17,74			
62	Insalubridade S/Salário Mínimo	20,00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial		40,72			
300	DSR S/Adicional Noturno	000:02 hs	95,70			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	61,08			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	168:00 hs	436,57			
802	CCT Retroativo 03/2022		40,72			
803	CCT Retroativo 04/2022		40,72			
920	IRRF	7,50 %		42,00		
950	INSS	12,00 %		232,57		
		Total	2.696,51	274,57		
Banco: 001 Banco do Brasil S/A - Agência: 1408-7 Conta: 34229-7		Total Líquido			2.421,94	
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	FGTS Mês	Faixa	Dep
1.628,61	2.696,51	2.696,51	2.463,94	215,72	7,50	00
Recebi em: 02/06/22		Assinatura: <i>L. Lilia M Pacheco</i>				



Comprovante de Transação Bancária

Pagamento de Folha

Data da operação: 02/06/2022

Nº de controle: 502.301.691.810.698.420

Conta de débito: **Agência: 344 | Conta: 15973 - 5 | Tipo: Conta Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Favorecido: **ROBERTO SANTOS GRANJA**

CPF: **631.410.430-00**

Conta de crédito: **Agência: 352 | Conta: 26720 - 1**

Data do crédito: **02/06/2022**

Valor: **R\$ 3.512,30**

Finalidade: **1 - PAGAMENTO DE SALARIOS**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**SAC - Serviço de
Apoio ao Cliente**

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e
Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias
por semana.

Demais telefones
consulte o site
Fale Conosco

Ouvidoria 0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO Imbituba - SC		05/2022		Mensal		
CNPJ 60.975.737/0092-99		Data Admissão: 22/02/2022				
Cadastro	Nome do Funcionário	CBO	Empresa	Local	Departamento	FL
1619	ROBERTO SANTOS GRANJA ENFERMEIRO	223505	2	2	005.001	01
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	180:00 hs	3.301,87			
35	Horas Extras 50% Diurnas	008:22 hs	247,11			
59	DSR S/Horas Extras Diurnas	002:24 hs	47,52			
62	Insalubridade S Salário Mínimo	20.00 %	242,40			
84	Antecipação Salarial		82,55			
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	6,83			
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	4,36			
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	006:20 hs	31,18			
802	CCT Retroativo 03/2022		82,55			
803	CCT Retroativo 04/2022		82,55			
920	IRRF	15,00 %		202,40		
950	INSS	14,00 %		414,22		
Total			4.128,92	616,62		
Total Líquido				3.512,30		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep	
3.301,87	4.128,92	4.128,92	3.714,70	15.00	00	
Recebi em: 02/06/22		Assinatura: ROBERTO SANTOS GRANJA				



Comprovante de Transação Bancária

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 02/06/2022 - 15h58

Nº de controle: 888691947189734290 | Documento: 0352885

Conta de débito: **Agência: 0344 | Conta: 0015973-5 | Tipo: Conta-Corrente**

Empresa: **SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO | CNPJ: 060.975.737/0092-99**

Conta de crédito: **Agência: 0352 | Conta: 0026678-7 | Tipo: Conta-Corrente**

Nome do favorecido: **RAFAEL DA SILVA SOARES**

Valor **R\$ 2.362,89**

Data de débito: **02/06/2022**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

Autenticação

K8CJopUr glzIQSgk nD2NvdHE fhzf8F86 *BCY@QQN DTZVGQie v3?hvlQn gQMNpZbS
DErW6MOk xKpP8vB6 lwLNst9p LIOIA63b kSdyhM?W CaIQkGfI v4of?8be EcX3rdw8
U1SnG@x4 U6BJVG3t ox879kP6 7kS@8YtZ BpLu67R2 s2Ufa@vV 44375025 87209162

SAC - Serviço de Apoio ao Cliente Alô Bradesco 0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e informações.
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site
Fale Conosco.

Ouidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



0002-SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
SOCIEDADE BENEFICENTE SAO CAMILO		Imbituba - SC		05/2022 Mensal	
CNPJ 60.975.737/0092-99		CBO 322205		Local 2	
Cadastro 1629		Nome do Funcionário		Departamento	
		RAFAEL DA SILVA SOARES		005.002	
		TECNICO ENFERMAGEM		F.L. 01	
		Data Admissão:		12/03/2022	
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
2	Horas Normais Noturnas	180:00 hs	1.628,61		
62	Insalubridade S/ Salário Mínimo	20,00 %	242,40		
84	Antecipação Salarial		40,72		
300	DSR S/ Adicional Noturno	000:02 hs	94,92		
504	Horas Reduzidas 52:30	13,99 %	60,58		
749	Adicional Noturno Hrs. Inf	166:38 hs	433,02		
802	CCT Retroativo 03/2022		40,72		
803	CCT Retroativo 04/2022		40,72		
950	INSS	12,00 %		218,80	
Total			2.581,69	218,80	
Total Líquido			2.362,89		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálc FGTS	Bas Cálc IRRF	Faixa	Dep
1.628,61	2.581,69	2.581,69	2.362,89	7,50	02
Recebi em: 21 de 12		Assinatura: Rafael da Silva Soares			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 18.10.42
1408701408 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SOCIEDADE B SAO CAMILO
AGENCIA: 1408-7 CONTA: 32.563-5
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SOCIEDADE B SAO CAMILO
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 1409-5 - PAC TUBARAO
CONTA: 10.915-0

FAVORECIDO: CLINICA DE DOENCAS RENAIIS DE TUBARA
CPF/CNPJ: 80.490.907/0001-15
VALOR: R\$ 35.353,71
DEBITO EM: 17/06/2022
=====

DOCUMENTO: 061705
AUTENTICACAO SISBB: 9.A19.D5E.67D.1D2.6AE

 PREFEITURA DE TUBARÃO SECRETARIA DA FAZENDA Secretaria da Fazenda	NOTA FISCAL 0000671	
	NÚMERO RPS	
	DATA DE EMISSÃO NOTA 26/05/2022 14:22:46	
	DATA DO FATO GERADOR 26/05/2022	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR CLINICA DOENCAS RENAI S/TUBARAO S/S LTDA		NOME FANTASIA PRESTADOR CLINICA DOENCAS RENAI S/TUBARAO S/S LTDA			
ENDEREÇO RUA RUA TERESA GHIZONI, Nº 44, VILA MOEMA, TUBARÃO SC, 88705150					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 80.490.907/0001-15	SIMPLES NACIONAL NÃO	INSC. MUNICIPAL 23324	INSC. ESTADUAL isento	TELEFONE 36224935	E-MAIL

TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR Sociedade Beneficente São Camilo					
ENDEREÇO Avenida Brasil, Nº 938, PAES LEME, CEP 88780000, IMBITUBA - SC					COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 60.975.737/0092-99	INSC. MUNICIPAL	INSC. ESTADUAL	TELEFONE	E-MAIL financeiro@hscamilo.com.br	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
	25	Serviços Prestados	2.000,00	50.000,00

OBSERVAÇÕES	TOTAL GERAL 50.000,00
-------------	---------------------------------

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
SIM	0,00	325,00	1.500,00	750,00	500,00	3,00 %	50.000,00	1.500,00	45.425,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO
 LC116: 0403 - CNAE: 8640-2/03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DEDUÇÕES (Materiais e Outros) R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES R\$ 0,00
--	------------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO Tributado no Município	RECOLHIMENTO ISS A RECOLHER PELO TOMADOR	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO TUBARÃO - SC	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT) R\$ 7.860,00 (15.72%)
--	---	--	--

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **ede70c4d8ee9f7d64628ca84d974f9fe**

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - ace16194cb4da8f02e08f96ec4ad8b64

Recebi(emos) de CLINICA DOENCAS RENAI S/TUBARAO S/S LTDA o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número 0000671 . _____ Data do Recebimento	_____ Identificação e assinatura do receptor	NÚMERO NOTA FISCAL 0000671
--	---	--------------------------------------